

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、下記証明書は出席可能になりましたら、ご記入の上保護者にお渡しください。

完 治 証 明 書

ひよこプリスクール 園長 行

氏 名

(年 月 日生)

病 名

上記の者は、 月 日より出席停止となっていましたが、他に伝染の恐れがなくなりましたので、 月 日から出席してよいと考えます。

備 考

令和 年 月 日

医 師

印