

治 癒 証 明 書

保護者記入欄

.....組

園児名：..... 生年月日：.....年 月 日生

医師記入欄

・ 病名：.....

.....

.....

・ 上記の者は、前述の疾患に罹患して治療中でしたが、

① () 治癒いたしました

② () 感染しない状態になりました

ので、登園可能となりました。

以上証明いたします。

年 月 日

医療機関名：.....

医師名： ㊟

* 下記の様な場合は「医師記入欄」の病名・医療機関名・医師名を保護者の方が記入し、幼稚園に提出してください。

① 治癒証明書が有料となる場合

② 感染症が蔓延している状態で、病院に行くのが困難な場合