

(学校伝染病第2類用)

## 証明書 (保護者用)

保育園長殿

組名 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 病・医院で  
病名 \_\_\_\_\_ と診断されました。

2. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 病・医院で  
治ったと言われました。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

(学校伝染病第2類用)

## 証明書 (保護者用)

保育園長殿

組名 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 病・医院で  
病名 \_\_\_\_\_ と診断されました。

2. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 病・医院で  
治ったと言われました。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)