

(学校伝染病第2類用)

証明書 (保護者用)

幼稚園長殿

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)

幼稚園長殿

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)