

学校感染症罹患証明書

春日幼稚園園長 様

クラス 組

園児名

病名

上記の感染症のため、 月 日から 月 日まで

出席停止の必要があると、医師の指示がありました。

令和 年 月 日受診

病院名

令和 年 月 日

保護者名

保護者の皆様へ

園のしおり（P.10 出席停止期間の基準）を参考に、医師の診断に従い、記入、提出願います。