

治癒証明書

園児名

上記の者は、予防すべき感染症 第(1 ・ 2 ・ 3)種 ()
にて、令和 年 月 日 から 月 日 まで加療したところ、
感染のおそれがなくなったので、登園してさしつかえないことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

----- 切取り線 -----

治癒証明書

園児名

上記の者は、予防すべき感染症 第(1 ・ 2 ・ 3)種 ()
にて、令和 年 月 日 から 月 日 まで加療したところ、
感染のおそれがなくなったので、登園してさしつかえないことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印