

()組 園児名

保護者氏名 様

石 鍋 幼 稚 園

病氣治癒証明書の提出についてお願い

加療中の疾患が全治しましたら、主治医にご連絡の上病氣治癒証明書を
作成して頂き園長宛てにご提出下さい。

(証明書の1. 2. はあらかじめ記入しておいてください。)

※所定の手続きがなされないと欠席扱いになります。

-----切り取りせん-----

病 氣 治 癒 証 明 書

1. 組名 _____ 幼児氏名 _____

2. 生年月日 _____ 年 月 日生

3. 病名 _____

4. 停止期間 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日まで

5. 医師名 _____ 印

石 鍋 幼 稚 園 園 長 殿