

証 明 書

すぎのこ幼稚園 認定こども園 様

園児氏名 _____

病 名 _____

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

治 略	癒 治	登 園	可 可	不 可
		体 育 運 動		

上記の通り証明します。

平成 年 月 日

医師

印

証 明 書

すぎのこ幼稚園 認定こども園 様

園児氏名 _____

病 名 _____

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

治 略	癒 治	登 園	可 可	不 可
		体 育 運 動		

上記の通り証明します。

平成 年 月 日

医師

印