

治癒証明書

相模すぎのこ幼稚園 園長 殿

インフルエンザ

風邪

主な症状 _____ により、

(解熱した日： _____ 月 _____ 日)

_____ 組

園児名 _____

年 月 日 より

年 月 日 まで 休園致しました。

症状が完治しましたので

年 月 日 より登園致します。

年 月 日

住 所 _____

保護者名 _____ (印)

治癒証明書

相模すぎのこ幼稚園 園長 殿

インフルエンザ

風邪

主な症状 _____ により、

(解熱した日： _____ 月 _____ 日)

_____ 組

園児名 _____

年 月 日 より

年 月 日 まで 休園致しました。

症状が完治しましたので

年 月 日 より登園致します。

年 月 日

住 所 _____

保護者名 _____ (印)