

(様式1)

医療機関各位

お手数をおかけ致しますが、受診しております下記園児が、他園児への感染の恐れが無くなりましたら、下の証明書の発行をお願い申し上げます。

かおり幼稚園長 鮎川 剛

登園許可証明書

かおり幼稚園長 宛

園児氏名

上記の者は、(感染症名)

に関して、他園児への感染の恐れがないものと思われるので、学校保健安全法施行令第6条による出席停止を解除し、令和 年 月 日から登園しても支障がないことを証明する。

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

医師名 ㊞