

証明書

高崎健康福祉大学附属幼稚園長様

園児氏名

(年 月 日生)

病名「 」

上記の者は 月 日から出席停止となっていましたが、他に感染のおそれなくなりましたので、 月 日から出席してよいと考えます。

備考

令和 年 月 日

医師

印