

医療証明書

青山幼稚園長 中尾 かつ江殿

_____組

園児名_____

病名

上記の病症で令和 年 月 日から

令和 年 月 日までの 日間

療養中であったが、主要症状が消退し、もはや感染のおそれがない

ものと認めます。

令和 年 月 日

主治医

住所

氏名

印