

インフルエンザ罹患証明書

園児名

病名

上記疾患により、

月 日 から休養・加療を要します。

平成 年 月 日

医師 住所

氏名

印

保護者記入欄

月 日より解熱し、2日経過しましたので

月 日より、登園させます。

保護者氏名

印