

感染症疾患治癒証明書

石川町立
いしかわこども園 園長 酒井 修三 様

児童氏名

保護者氏名

疾患名

上記の疾患について、完全に治癒し集団生活において他児へ感染しないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師 氏名

(印)

※いしかわこども園確認欄

園長	副園長	看護師	担任保育教諭