

武庫之荘幼稚園 園長宛

# 出席停止解除証明書

組

氏名

男・女

病名

上記の病症で、  
年 月 日から療養中であったが、  
主要症状が消退し、伝染のおそれがないものと認め、  
年 月 日より出席停止を解除します。

年 月 日

住 所  
医師氏名

印