

※コピーしてご使用ください。

## 証明書（様式1）

学校法人 ひじり学園 認定こども園  
せんりひじり幼稚園 園長宛

組 名まえ

(病名) \_\_\_\_\_

上記の病歴で

月 日から 月 日までの 日間、  
療養中であったが、主要症状が消退したので、登園しても差し支えないものと認めます。

年 月 日

医療機関名

(所在地)

(医師名)

( 印 )

## 感染症届（様式2）

学校法人 ひじり学園 認定こども園

せんりひじり幼稚園 園長宛

組 名まえ

(病名) \_\_\_\_\_

上記の病歴で

月 日から 月 日までの 日間、  
療養中でした。

医療機関( )から、主要症状が消退し、  
登園しても差し支えないと診断されましたので、届け出ます。

年 月 日

(保護者名)

( 印 )