

# 出席停止証明書

新倉幼稚園 園長 様

\_\_\_\_\_組 園児名\_\_\_\_\_

病 名\_\_\_\_\_

出席停止期間\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_～\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで

上記の通り証明します。

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

医療機関名\_\_\_\_\_

医 師 名\_\_\_\_\_印