

治癒証明書

園児名

平成
令和 年 月 日生まれ

住所

☐ 男 ☐ 女

に感染していると診断されました。

☐臨床診断

簡易キット	使用なし	使用あり
-------	------	------

☐症状出現日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名：

※下記の通り、医師の指示のもと 日を経過しましたので、出席停止措置の中止を
お願い致します。

体温測定月日	測定時間(午前)：体温	測定時間(午後)：体温
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃
月 日	時 分：℃	時 分：℃

令和 年 月 日

保護者氏名