

出席停止についての意見書

園名： _____

園児名 _____ 組 氏名 _____

病名： _____

記

上記病名のため、令和 年 月 日から治療を開始いたしました。令和 年 月 日から登校（園）しても集団生活に支障のないことを証明します。

令和 年 月

医療機関名： _____

医師名： _____

出席停止についての意見書

園名： _____

園児名 _____ 組 氏名 _____

病名： _____

記

上記病名のため、令和 年 月 日から治療を開始いたしました。令和 年 月 日から登校（園）しても集団生活に支障のないことを証明します。

令和 年 月

医療機関名： _____

医師名： _____