

証 明 書

幼 児 名

上記の幼児は、病名（ ）の為、

令和 年 月 日 ～ 月 日まで出席を

停止とします。

令和 年 月 日

医療機関名
医 師 名

印

証 明 書

幼 児 名

上記の幼児は、家族（父 母 兄 弟 姉 妹 祖父 祖母）が

病名（ ）の
為、

月 日 ～ 月 日まで出席を停止とします。

令和 年 月 日

保護者名

印