出 席 停 止 証 明 書

（治 癒 証 明 書）

学校法人向陵学園
宇 治 幼 稚 園

園 児 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記疾患のため、　　年　　月　　日　から

年　　月　　日　まで出席停止を必要とします。

年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

担当医様

本園児がお世話になりありがとうございます。お手数ですが上記証明書にご記入お願い致します。尚、必要経費は保護者様よりご納入いただきますようお願い申し上げます。