

感染症等欠席届

大間々南幼稚園長 新井博介 様

組

幼児名

上記の幼児は感染症〈水痘・麻疹・流行性耳下腺炎・インフルエンザ・
新型コロナウイルス・その他（ ）〉(○で囲み下さい)に
感染したため、当分の間欠席いたします。

年 月 日

住所

保護者

印

----- キ リ ト リ 線 -----

治癒証明書

大間々南幼稚園長 新井博介 様

組

幼児名

上記の幼児は感染症〈水痘・麻疹・流行性耳下腺炎・インフルエンザ・
その他（ ）〉(○で囲み下さい)が治癒し、伝染のおそ
れがないことを証明いたします。

年 月 日

所在地

主治医

印