

年 月 日

医師様

広島女学院ゲーンズ幼稚園  
園長 高田憲治

このたびは、本園の園児がお世話になり、感謝申し上げます。  
さて、学校伝染病に罹患した園児を把握するために、大変お手数とは存じますが、該当者がございましたら、以下の「学校伝染病治癒証明書」にご記入いただきますようお願い申し上げます。

## 学校伝染病治癒証明書

広島女学院ゲーンズ幼稚園

組 園児氏名

病名：

療養期間： 自 月 日 ~ 至 月 日 ( )日間

上記の疾病で治療していましたが、感染の恐れもなく、集団生活ができる状態になりました。

年 月 日

医療機関名

医 師

印