

治癒証明書

保護者記入欄

_____組

生年月日: H 年 月 日生

園児名()

医師記入欄

病名()

上記の者は、前途の疾患に罹患して治療中でしたが、

- ①() 治癒いたしました
- ②() 感染しない状態になりました

ので、登園可能になりました。

以上証明いたします

平成 年 月 日

医療機関名 ()

医師名

印