

治癒証明書

保護者記入欄

組

生年月日： 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

令和 年 月 日

医療機関名 ()

医師名 印