

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