

治癒証明書

みひかり幼稚園

園児名

病名 (_____ 組)

上記の者 月 日 より
月 日 まで

療養のところ治癒しており、伝染のおそれがないので、登園を許可いたします。

平成 年 月 日

医師氏名

治癒証明書

みひかり幼稚園

園児名

病名 (_____ 組)

上記の者 月 日 より
月 日 まで

療養のところ治癒しており、伝染のおそれがないので、登園を許可いたします。

平成 年 月 日

医師氏名
