

治癒証明書

保育園名 【 富 田 保 育 園 】

氏 名 :

生年月日 : 平成 年 月 日生

病 名

[]

上記の病名により治癒したので 月 日より登園は可能です。

付 記

平成 年 月 日

医療機関名 :

住 所 :

医 師 名 :