

# 治癒証明書

第二光の子保育園

組

氏名

病名

上記の病名で

平成 年 月 日から 年 月 日までの 日間

治療中でしたが、平成 年 月 日の診察の結果、  
治癒したことを認め、登園を許可します。

平成 年 月 日

主治医 住所

氏名

印

# 治癒証明書

第二光の子保育園

組

氏名

病名

上記の病名で

平成 年 月 日から 年 月 日までの 日間

治療中でしたが、平成 年 月 日の診察の結果、  
治癒したことを認め、登園を許可します。

平成 年 月 日

主治医 住所

氏名

印