

治癒証明書

小田保育園長 殿

園児名 _____

病名【 _____ 】

月 日 から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
登園可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____

印 _____

治癒証明書

小田保育園長 殿

園児名 _____

病名【 _____ 】

月 日 から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
登園可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____

印 _____