

# 治 癒 証 明 書

川上こども園 御中

組

氏 名

病 名

上記の病名で、療養中でしたが平成 年 月 日 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