

治癒証明書

令和 年 月 日

学校法人 桃園学園
桃園幼稚園 園長 殿

所在地

医院名

医師氏名

印

下記疾患が治癒し、登園に差し支えないことを証明します。

【 記 】

園児氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

病 名 _____

証 明 日 _____ 令和 年 月 日