

# 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

\_\_\_\_\_

加療期間

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日