

## 治癒証明書

園児名

病名

初診日

年

月

日

感染症の予防上、支障がないので            月            日 より登園を許可します。

年

月

日

主治医

印

## 治癒証明書

園児名

病名

初診日

年

月

日

感染症の予防上、支障がないので            月            日 より登園を許可します。

年

月

日

主治医

印