

# 治癒証明書

船越認定こども園

園長殿

名前

年 月 日生まれ ( 男 ・ 女 )

病名

上記疾患が、治癒しましたので 月 日より登園  
してよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印