

治癒証明書

狭山ヶ丘幼稚園 組

氏名 _____

_____ 年 月 日生

病名 _____

上記疾患は治癒しましたので 月 日より
登園を許可します。

令和 年 月 日

病院名・医師

印

治癒証明書

狭山ヶ丘幼稚園 組

氏名 _____

_____ 年 月 日生

病名 _____

上記疾患は治癒しましたので 月 日より
登園を許可します。

令和 年 月 日

病院名・医師

印