

# 治癒証明書

平成 年 月 日

クラス \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

疾病名 \_\_\_\_\_

小鳩幼稚園園長殿

平成 年 月 日から頭書の疾病で療養中のところ下記の医療機関にて登園許可が出たので平成 年 月 日から幼稚園に登園します。

保護者名

印

医療機関名

電話番号