

治癒証明書

年 月 日

クラス _____

園児名 _____

疾病名 _____

小鳩幼稚園園長殿

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 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