

治 癒 証 明 書

_____ 組 ふりがな 園児名 _____

保護者名 _____ 印

1. 傷病名

上記疾患は 月 日 () 治癒したものと認めます。

発病日 月 日 ()

つくし幼稚園長 殿

令和 年 月 日

医師名

印

園 長	主 任	担 任