

# 治 癒 証 明 書

元吉田さくら認定こども園

(クラス名)

(園児名)

(病 名)

年      月      日 (      ) より上記の疾病にて治療中でしたが、全治し

月      日 (      ) より集団保育が可能であることを証明します。

年      月      日

医療機関名

住所

氏名

印