

治癒証明書

豊浦さくら保育園

(クラス名)

(園児名)

(病名)

平成 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。

平成 年 月 日

医療機関名

住所

氏名

印