

治癒証明書

マリア保育園

児童名

生年月日

病名

上記の病症で平成 年 月 日までの 日間、
療養中であったが、主要症状が消退したので、登園して差し支えない
ものと認めます。

平成 年 月 日

主治医 住所

氏名

印