

# 治癒証明書

第二画図保育園 様

年 月 日

傷 病 名	
本 人 氏 名	
本 人 生 年 月 日	

上記の傷病治癒したので登園可と認めます。

病（医）院 住所

病（医）院 名

医 師 名

# 治癒証明書

第二画図保育園 様

年 月 日

傷 病 名	
本 人 氏 名	
本 人 生 年 月 日	

上記の傷病治癒したので登園可と認めます。

病（医）院 住所

病（医）院 名

医 師 名