

# 治癒証明書

保育園名 ほほえみ保育園

氏名

生年月日 平成 年 月 日

病名 [ ]

診察の結果、平成 年 月 日より登園は可能です。

付記

平成 年 月 日

医療機関名

住所

医師名

⑩