

治癒証明書

ゆめあい認定こども園 殿

組名 _____

児童名 _____

上記の者は、令和 年 月 日より、令和 年 月 日

まで休みましたが、(病名) _____ が

軽快し伝染病の予防上支障がないため登園を許可します。

令和 年 月 日

担当医師名 _____ 印