

治癒証明書

みどり認定こども園

クラス

園児名

(平成 年 月 日生)

上記の園児、平成 年 月 日 () ~ 同 年 月 日 ()
まで、 の治療を受け、治癒したことを証明する。

平成 年 月 日

病院名

医師名

印