

治癒証明書

南山田みどり保育園 園長あて

園児名

生年月日

月齢

病名

上記疾患のため、平成 年 月 日から、平成 年 月 日まで療養中であつたが、主要症状が消退し、感染のおそれなくなり、集団生活に支障がない状態になったので、登園可能と判断します。

平成 年 月 日

医療機関

医師名

印又はサイン