

治癒証明書

美咲保育園園長様

園児名 _____

病名 _____

年 月 日から症状も回復し、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。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____

治癒証明書

美咲保育園園長様

園児名 _____

病名 _____

年 月 日から症状も回復し、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。

年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____