

治 癒 証 明 書

かえで保育園 宛

園児氏名 _____

病 名 _____

医療機関名 _____ (月 日 受診)

病状も回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので 月 日より
登園致します。

年 月 日

保護者名 : _____

20211101

治 癒 証 明 書

かえで保育園 宛

園児氏名 _____

病 名 _____

医療機関名 _____ (月 日 受診)

病状も回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので 月 日より
登園致します。

年 月 日

保護者名 : _____

20211101