

治 癒 証 明 書

社会医療法人仁愛会 もこもこ保育園

園児名 : _____

疾 病 名 _____

上記の幼児・児童生徒は、病気が治癒しており、他への伝染もなく
登園してもよい事を証明します

年 月 日

病院名
医師名 _____

