

# 治癒証明書

住 所

氏 名

生年月日 令和 年 月 日

病 名

付 記

出席停止期間: 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

上記の者は 月 日 以降は登園しても  
差し支えないと診断します。

令和 年 月 日

医 師 住 所

氏 名

印