

治癒証明書

年 月 日

湘南こども園 園長宛

病名 _____ の症状が治まりましたので、
登園に差し支えありません。

病院名 _____

組 氏名 _____

保護者氏名 _____

治癒証明書

年 月 日

湘南こども園 園長宛

病名 _____ の症状が治まりましたので、
登園に差し支えありません。

病院名 _____

組 氏名 _____

保護者氏名 _____