

治癒証明書

社会福祉法人ちとせ交友会 渋谷東ちとせ保育園宛

氏名

生年月日 年 月 日

病名

上記の病名より治癒したので、 月 日より登園は可能です。

付記

令和 年 月 日

医療機関名

住所

医師名