

証 明 書

社会福祉法人 ちとせ交友会
こども園 城東チャイルドセンター

氏 名

生年月日 年 月 日生

病 名 []

診断の結果 月 日から登園は可能です。

付 記

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名 印