

治癒証明書

学校法人さくら学園
さくら幼稚園

クラス _____ 組

氏名 _____

病名 _____

上記園児はこの病症により、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日までの _____ 日間、療養中であったが、
この主要症状が消退したので、登園しても差し支えないものとして認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

主治医様 住 所
氏 名

㊞