

治癒証明書

学校法人わかば学園
大淀幼稚園
園長 堤 俊憲 様

園児クラス _____ 組

園児氏名 _____

病名 _____

療養期間 自 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

至 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 日間)

登園許可日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日より

上記疾病により加療中のところ治癒しましたので、登園してもよいと認めます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師住所

医師氏名

印

※学校伝染病等登園許可が必要な場合に医療機関にこの用紙を提出し、証明してもらってください。