

治癒証明書

東原幼稚園園長殿

園児氏名

生年月日 平成 年 月 日生れ

住所

上記の園児は、以下の疾病が治癒したことを証明します。

疾病名

平成 年 月 日 ~ 月 日 まで

病院名

医師名

印

治癒証明書

東原幼稚園園長殿

園児氏名

生年月日 平成 年 月 日生れ

住所

上記の園児は、以下の疾病が治癒したことを証明します。

疾病名

平成 年 月 日 ~ 月 日 まで

病院名

医師名

印