

# 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 生まれ

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 生まれ

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)