

# 治 癒 証 明 書

## 保護者記入欄

春日区学園春日幼稚園.....組

園児名 .....

生年月日 平成 年 月 日生まれ.....

## 医師記入欄

病名.....  
.....  
.....

上記の者は、前述の疾患に罹患して治療中でしたが、

① ( ) 治癒いたしました

② ( ) 感染しない状態になりました

ので、令和 年 月 日より登園可能となりました。

以上証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関名.....

医師名.....⑩