

治 癒 証 明 書

保育所(園)・幼稚園・学校

学級名

氏名

疾 病 名

上記の幼児・児童生徒は、病気が治癒しており、他への伝染もなく
登校・登所(園)してもよい事を証明します

平成 年 月 日

病院名

医師名

印