

## 治 癒 証 明 書

保育園・幼稚園・学校名 \_\_\_\_\_

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