

# 治ゆ証明書

保育園チャイルド \_\_\_\_\_ ルーム：氏名 \_\_\_\_\_

病名 ( \_\_\_\_\_ )

上記の病気は治ゆしたことを証明します。

平成 年 月 日

医師名 \_\_\_\_\_ 印

# 治ゆ証明書

保育園チャイルド \_\_\_\_\_ ルーム：氏名 \_\_\_\_\_

病名 ( \_\_\_\_\_ )

上記の病気は治ゆしたことを証明します。

平成 年 月 日

医師名 \_\_\_\_\_ 印