

# 治癒証明書

下記疾病により欠席しましたが、治癒を証明されましたのでお届けします。

## 保護者記入欄

園児名[組] : \_\_\_\_\_ [ \_\_\_\_\_ 組]

欠席期間 : 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 : \_\_\_\_\_ (印)

## 医師記入欄

病 名 : \_\_\_\_\_

治癒したと認める日 : 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所

医療機関名

医師名 (印)