

治癒証明書

園児氏名.....

疾病名_____

上記病名にて加療中であったが、治癒したことを証明します。

平成 年 月 日

診療医師氏名.....印

治癒証明書

園児氏名.....

疾病名_____

上記病名にて加療中であったが、治癒したことを証明します。

平成 年 月 日

診療医師氏名.....印