

(幼稚園提出用)

治ゆ証明書

学校法人齋藤学園 焼津中央幼稚園

園児名 _____

病名 _____

発病年月日 年 月 日

治ゆ年月日 年 月 日

上記の疾患は治ゆしましたので登園してもさしつかえありません。

年 月 日

医師住所 _____

氏名 _____ 印