

治 癒 届

すくすく保育園

組

園児氏名

受診医師に下記に記入していただきご持参ください。

担当医様

お手数をおかけいたしますがよろしくお願ひします。

病名

病気が治癒したことを証明します。

平成 年 月 日

担当医師

印