治 癒 証 明 書【医師記入】

【保護者記入欄】

社会福祉法人 高 岡 育 児 園	クラス･園児氏名	・
	生 年 月 日	年　　月　　日

上記の園児は 病名（　　）

により出席停止になっていましたが、　　月　　日より登園を許可します。

年　　月　　日

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞