

年 月 日

みたから幼稚園 園長殿

全 快 証 明 書

幼稚園名 みたから幼稚園

クラス _____

園児名 _____

上記の者 下記の疾患で 年 月 日より療養中のところ
全快し、他に感染のおそれもないことを証明する。

病名 _____

連絡事項 _____

医療機関証明

日付 年 月 日

所在地 _____

医師名 _____ 印