

担 当 医 様

平成 年 月 日

いちょうの森こども園
園長 松 本 清 美

下記の児童の診断をお願いします。

治 癒 証 明 書

児童名	生年月日
	平成 年 月 日生

病 名

上記の疾病により加療中であったが、現在は治癒し
登園して差し支えないことを証明する。

平成 年 月 日

いちょうの森こども園
園長 松本 清美 様

診断医師氏名

印