

治癒証明書

書類 S2

認定こども園 進徳幼稚園 氏名 _____

上記の者の疾病 _____ の治癒を証明致し、

平成 年 月 日より登園することを許可します。

平成 年 月 日

認定こども園 進徳幼稚園園長 殿

医師名 _____

-----キリトリ-----

治癒証明書

書類 S2

認定こども園 進徳幼稚園 氏名 _____

上記の者の疾病 _____ の治癒を証明致し、

平成 年 月 日より登園することを許可します。

平成 年 月 日

認定こども園 進徳幼稚園園長 殿

医師名 _____

-----キリトリ-----

治癒証明書

書類 S2

認定こども園 進徳幼稚園 氏名 _____

上記の者の疾病 _____ の治癒を証明致し、

平成 年 月 日より登園することを許可します。

平成 年 月 日

認定こども園 進徳幼稚園園長 殿

医師名 _____