

平成 年 月 日

(あて先) キッズランドきらきら

治 癒 証 明 書

下記の児童は、下記疾患について、すでに治癒しており、他に感染の恐れがないので、登園して差し支えないことを証明します。

児 童 の 氏 名	
児 童 の 生 年 月 日	平成 年 月 日生
疾 患 名	
登 園 禁 止 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
医 療 機 関 名	
医 師 名	印