

治癒証明書

社会福祉法人誠和

キッズあじさい

氏 名

生年月日 年 月 日 生

病 名

診察の結果 月 日 より登園は可能です。

付 記

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

⑩