

証明書

蓮昌寺保育園

氏名

(平成・令和 年 月 日生)

病名

()

<出席停止期間>

令和 年 月 日より令和 年 月 日まで 日
間

令和 年 月 日から登園は可能です。

上記疾病の治癒したことを証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

住所

医師名

印