

# 証 明 書

園児名

(生年月日 平成 年 月 日生)

病 名

上記の者 平成 年 月 日より通園を許可します

医師名

---

# 証 明 書

園児名

(生年月日 平成 年 月 日生)

病 名

上記の者 平成 年 月 日より通園を許可します

医師名