

治 療 証 明 書

戸塚山こども園 園長様

クラス ()

園児氏名 ()

病名 _____

上記の症状で療養中でしたが、主要症状消退しましたので、
登園して差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

主治医 住所

氏名

印