

証 明 書

園 名 桃 太 郎 こ ど も 園

氏 名

生年月日 年 月 日生

病 名 []

診察の結果、 月 日から登園は可能です。

付 記

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印