

診断証明書

平成 年 月 日

どちらかを○で囲んでください。

伊那緑ヶ丘幼稚園・緑ヶ丘敬愛幼稚園

園長 宮原 光生 殿

氏名 _____.

病名 _____.

期間 平成 年 月 日 より
平成 年 月 日 まで

平成 年 月 日に完治しましたので、登園を許可致します。

医療機関 所在地

病院名

医師名