

治 ゆ 証 明 書

保育園名 社会福祉法人橘会 御南まんまるこども園

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

年 月 日

医療機関名

住所

醫師名 印