

## 医師による治癒証明書

学校法人 柴学園  
認定こども園しおどめの森

園児氏名

---

年 月 日より

病名「 \_\_\_\_\_ 」が 年 月 日から

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので

年 月 日より登園可能と判断します

年 月 日

医療機関

---

医師名

---

① 又はサイン