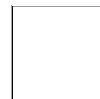


治癒証明書



高木保育園長 殿

保護者名 _____ 印

高木保育園 児童（ ）は、平成 年 月 日現在で
病名（ ）が他の園児に感染するおそれなくなったので、
登園をお願いします。

備考欄

病院名