

証明書

幼保連携型認定こども園 あんじゅの里

氏名

生年月日 平成・令和 年 月 日 生

病名 []

診察の結果、 月 日から登校登園は可能です。

付記

令和 年 月 日

医療機関名：

住 所：

医師名：