

治癒証明書

グリーンベア イングリッシュ校長殿

生徒氏名

平成・令和 年 月 日生まれ

病名

上記の疾病は、令和 年 月 日治癒し、
学校への登園は差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医院・病院名

医師名

印