

診 断 書

保 育 園 名

与野ひなどり保育園

児 童 名

生 年 月 日

平成・令和

年

月

日生 (

歳)

診断結果

- ・ 異常なし
- ・ その他

上記の通り証明します

令和

年

月

日

病院名

医療法人社団

阪医院

医師名

阪

眞

印