全　治　証　明　書

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会長　様
（昭和村学童クラブ）

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・インフルエンザ
百日せき・結核・その他（　　）

上記疾患につき、全治したので証明します。

平成　　年　　月　　日

医　師　　印