

保護者様

フラワーチャイルド保育園
園長 大森 靖友

むし歯治療完了届について

むし歯を治した方は、医療機関で下記の治療完了届に記入していただいでください。

.....きりとりせん.....
歯科医師殿 平成 年 月 日

このたび、園児氏名 _____ のむし歯治療が完了しましたら、
お手数をおかけしますが貴院の証明をお願いいたします。

フラワーチャイルド保育園
園長 大森 靖友

医療機関記入欄

むし歯	本の治療を完了しました。
治療完了日	平成 年 月 日
医療機関名	

保護者様

フラワーチャイルド保育園
園長 大森 靖友

むし歯治療完了届について

むし歯を治した方は、医療機関で下記の治療完了届に記入していただいでください。

.....きりとりせん.....
歯科医師殿 平成 年 月 日

このたび、園児氏名 _____ のむし歯治療が完了しましたら、
お手数をおかけしますが貴院の証明をお願いいたします。

フラワーチャイルド保育園
園長 大森 靖友

医療機関記入欄

むし歯	本の治療を完了しました。
治療完了日	平成 年 月 日
医療機関名	