

登園許可証明書

平成 年 月 日

園児氏名 _____

下記の疾病で平成 年 月 日から療養中のところ現在治癒し、他児への感染の恐れはないと思われますので、平成 年 月 日から登園してよいことを証明します。

記

病名 ()

〈登園後の注意事項〉

医療機関

_____ 印