

登園許可証明書

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

病名 _____

上記の者は伝染病等が軽快し、伝染病の予防上支障がないと認めて登園を許可する。

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

医師名 _____