

# 登園許可証明書

組

氏名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、平成 年 月 日より平成 年 月 日

まで療養中のところ、 が

軽快し、伝染病の予防上 支障がないと認めたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

医師名

印

(ご診察下さいました先生 よろしくお願ひ申し上げます。)