

# 登園許可証明書

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名 \_\_\_\_\_

他児への感染の恐れはないと思いますので、当園してよいことを証明します。

登園後の注意事項

-----  
-----

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名

印