

# 登園許可証明書

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

病名 \_\_\_\_\_

他児への感染のおそれはないと思われますので、登園してよいことを証明します。

(登園後の注意事項)

---

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印