

登園許可証明書

組 氏名

平成 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日より令和 年 月 日

まで、診療中のところ _____ が軽快し伝染病の予防上

支障がないと認めたので、 月 日 () より登園を許可します。

令和 年 月 日

医師名

ご診断下さいました先生よろしくお願ひ申し上げます。