

登園許可証明書

氏名

下記の疾病で令和 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、
他児への感染のおそれはないと思われますので、令和 年 月 日
から登園してよいことを証明します。

記

病名 ()

〔その他の感染症〕

()

〔登園後の注意事項〕

令和 年 月 日 医療機関

医 師 印