

登園許可証明書

組 児童名

病名： _____

上記の者、平成 年 月 日から頭書の疾病で療養中
のところ軽快したので、平成 年 月 日から登園して
よいことを証明する。

平成 年 月 日

住所

病院名

医師氏名

印