

登園許可証明書

組 氏名

病名：

上記の疾病で令和 年 月 日から令和 年 月 日
までの 日間療養中であったが、主要症状が消失し感染
のおそれがないのでこども園への登園はさしつかえない
と認めます。

令和 年 月 日

医 師
住所
氏名

㊞