

年 月 日

# 登園許可証明書

園児氏名

下記の疾病で 年 月 日から療養中のところ現在治癒し、  
他児への感染の恐れは無いと思われますので、 年 月 日から  
登園してよいことを証明します。

記

病名

( )

《 登園後の注意事項 》

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

医療機関

印

園住所

園名

園長氏名

電話番号

印