

# 登園許可証明書

児童氏名（ ）

生年月日 年 月 日

病名（ ）

上記の疾患により加療中のところ、症状が軽快し、伝染病の予防上支障がないと認めたので、平成 年 月 日より、登園を許可します。

平成 年 月 日

病院名

医師 印