

No. \_\_\_\_\_

## 登園許可証明書

児童名 \_\_\_\_\_

病名：

上記の者、令和 年 月 日から頭書の疾病で療養中のところ

軽快したので、令和 年 月 日から登園してよいことを証明する。

令和 年 月 日

住 所

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印