

登園許可証明書

氏名 _____

下記の疾病で令和 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、他児への感染のおそれはないと思われますので、令和 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>

令和 年 月 日 医療機関

医師

印

登園許可証明書

氏名 _____

下記の疾病で令和 年 月 日から療養中のところ現在軽快し、他児への感染のおそれはないと思われますので、令和 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>

令和 年 月 日 医療機関

医師

印