

登園許可証

組 氏名

年 月 日生

当園児の _____ (疾患名)

は軽快しています。

月 日より、登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

㊞

(診察して下さった先生、よろしくお願い申し上げます。)

登園許可証

組 氏名

年 月 日生

当園児の _____ (疾患名)

は軽快しています。

月 日より、登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

㊞

(診察して下さった先生、よろしくお願い申し上げます。)