

登園許可証明書

小木保育園長 殿

園児氏名： (平成 年 月 日生)

病 名

平成 年 月 日より 平成 年 月 日まで

上記疾病加療中のところ

全治した

伝染する可能性がない

ため、平成 年 月 日より登園してもよいことを
証明します。

平成 年 月 日

医療機関名

診察医師

印