

登園許可証明書

小木こども園長 殿

園児氏名： (平成 年 月 日生)

病 名

令和 年 月 日より 令和 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、令和 年 月 日より登園してもよいことを
証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

診 察 医 師

印