

(別紙 B)

## 登園許可証明書

児童名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

上記の者は、平成 年 月 日から頭書の疾病で治療中の  
ところ軽快したので、平成 年 月 日から  
登園してもよいことを証明する。

平成 年 月 日

住 所

病院名

医師名

印