

(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