

登園許可証明書

園名	
児童名	

病名	
----	--

初診 令和 年 月 日

感染のおそれがなくなったことを証明する。

令和 年 月 日

主治医 _____

児童名を書いて医療機関に提出して下さい。

登園許可証明書

園名	
児童名	

病名	
----	--

初診 令和 年 月 日

感染のおそれがなくなったことを証明する。

令和 年 月 日

主治医 _____

児童名を書いて医療機関に提出して下さい。