

登園許可証明書

生年月日 平成____年____月____日

園児名 _____

上記の児童は、平成____年____月____日～平成____年____月____日まで
に診察中の(病名)_____が軽快し、伝染病の予防上支障が
無いと認めたので、登園を許可します。

平成____年____月____日

医師名_____様

