## 登園許可証明書

組 氏名

令和 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日より、令和 年 月 日 まで診療中のところ、 が軽快し、伝染病の予防上

支障がないと認めたので、 月 日より登園を許可します。

令和 年 月 日

医師名

(ご診察下さいました先生よろしくお願い申し上げます。)