

登園許可証 (治癒証明書)

(クラス)

(園児名)

(生年月日)

年

月

日生

(

歳)

(住所)

(加療期間)

年

月

日から

年

月

日まで

(病名および診断内容)

.....

.....

.....

上記の者は、

年

月

日から登園が可能です。

上記の通り診断致します。

年

月

日

(住所)

(医師)

印