

登園許可証明書

組 名 _____

氏 名 _____

生年月日 平成・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、
(病名) が軽快し、
集団生活上支障がないと認めたので、登園を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師 氏名

印

(御診察くださいました先生よろしくお願ひいたしま
す。)