

登園許可証明書

氏名：

生年月日： 平成 年 月 日

疾患名：

上記のものは、頭書の疾患で、 年 月 日より療養中の
ところ軽快しましたので、 年 月 日より登園して
よいことを証明いたします。

(出席停止期間： 月 日 ～ 月 日)

平成 年 月 日

医療機関名

医師 _____ 印