

登園許可証明書(治癒証明書)

保育園名 のんな保育園

児童名 _____

病名 _____

初診日 年 月 日

感染症の予防上、支障がないので 月 日より登園を許可します。

 月 日

主治医 _____ 印

登園許可証明書(治癒証明書)

保育園名 のんな保育園

児童名 _____

病名 _____

初診日 年 月 日

感染症の予防上、支障がないので 月 日より登園を許可します。

 月 日

主治医 _____ 印