

登園許可証明書

めだか保育園 園長 宛



組名 _____

氏名 _____

平・令 年 月 日生

(病名) _____

上記の理由により加療していましたが、
令和 年 月 日より集団生活が、出来るようになり
ましたので、登園を許可します。

令和 年 月 日

病院名

医師名

Ⓜ

(ご診察くださいました先生、よろしくお願いたします。)