

登園許可証明書

氏名		男 女
生年月日		歳
保育園名		
病名		
医療機関名		

上記のものについては、[入院・通院・自宅]にて病気療養中であつたが感染のおそれがなくなり、令和 年 月 日より登園できることを証明します。

令和 年 月 日
(年)

医師名

印