

登園許可書

そらのまちほいくえん 園長殿

園児氏名 _____

_____年 月 日から療養中の上記園児に関し、
他児への感染のおそれがないと思われますので
_____年 月 日から登園してよいことを証明します。

診断名： _____

登園後の注意事項：

年 月 日

医療機関名

医師名

登園許可書

そらのまちほいくえん 園長殿

園児氏名 _____

_____年 月 日から療養中の上記園児に関し、
他児への感染のおそれがないと思われますので
_____年 月 日から登園してよいことを証明します。

診断名： _____

登園後の注意事項：

年 月 日

医療機関名

医師名