

登園許可証

東古瀬こども園 園長殿

園児氏名 _____

病名 『 _____ 』

____月 ____日から症状も回復し、集団生活に支障のない状態になりましたので登園可能と認めます。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印またはサイン

登園許可証

東古瀬こども園 園長殿

園児氏名 _____

病名 『 _____ 』

____月 ____日から症状も回復し、集団生活に支障のない状態になりましたので登園可能と認めます。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印またはサイン