

登園許可証明書

園名	新湊作道保育園
児童名	

病名	
----	--

初診 令和 年 月 日

上記疾患について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、令和 年 月 日からの、
登園を許可する。

令和 年 月 日

医療機関

医師名

※児童名の欄は、保護者の方でご記入をお願いいたします。