

登園許可書

かしのき園

組

児童名

病名

上記の疾患が軽快しましたので、登園してよいことを証明します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印

登園許可書

かしのき園

組

児童名

病名

上記の疾患が軽快しましたので、登園してよいことを証明します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印