

# 登園許可証明書

国立ふたば幼稚園園長 殿

クラス：

園児氏名：

生年月日： 20 年 月 日

病名：

20 年 月 日より 20 年 月 日まで

上記疾病中のところ

全治したため

伝染する可能性がないため

年 月 日より登園してもよいことを証明します。

年 月 日

医療機関名

診察医師

印