

登園許可証明書

園児名 _____ 生年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名 _____

他児への感染のおそれはないと思われますので、登園してよいことを証明いたします。

(登園後の注意事項)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

雷鳥保育園園長 殿

医療機関名

医師名

印

備考	園長	主任	看護師	担任