

# 登園許可証明書

氏 名 \_\_\_\_\_ 様

病 名 \_\_\_\_\_

上記の者は、平成 年 月 日から、  
頭書の疾病で療養中のところ軽快したので、  
平成 年 月 日から登園してよい  
ことを証明する。

平成 年 月 日

住 所

病院名

医師

⑩