登園許可証明書

保護者記入	組 園児名					
	生年月日	平成		年	月	目
	保護者氏名					
1 病 名	()
2 停止期間	平成	年	月	日~平成	年	月 日
上記の者、疾病治療中でしたが全治しましたので登園してよいことを証明致します。						
	平	成	年	月	日	
医師名						(11)