

登園許可証明書

学校法人 なぎの学園 園長殿

組

園児名

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、令和 年 月 日より、令和 年 月 日

まで診療中のところ、 が軽快し、伝染病の予防上支障

がないと認めたので、令和 年 月 日より登園を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

(ご診察下さいました先生、よろしくお願い申し上げます。)