

【様式】登園許可証

登園許可証明書

病名

あしきた・まちのこども園

組

氏名

年 月 日 生まれ

上記の病気が治癒し、____月____日から
登園しても差し支えないことを証明致します。

あしきた・まちのこども園 様

年 月 日

病院名

医師名

印