

登園許可書（治癒証明書）

シオン幼稚園		園児氏名	
クラス	組	生年月日	年 月 日

病名

診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の感染症で治療中でしたが、集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より登園してよいことを証明します。

○登園してもよいと認められる年月日

_____ 年 _____ 月 _____ 日から

医療機関名

医師名