

[登園許可証]

桜ヶ丘保育園 園長様

クラス名( ) 園児名( )

病名( )

1. 治癒いたしましたので、登園可能な事を証明致します。
2. 上記の病気に罹患中ですが、登園には支障が無い事を証明致します。

平成 年 月 日

医療機関名

院長名 \_\_\_\_\_ (印)

[登園許可証]

桜ヶ丘保育園 園長様

クラス名( ) 園児名( )

病名( )

1. 治癒いたしましたので、登園可能な事を証明致します。
2. 上記の病気に罹患中ですが、登園には支障が無い事を証明致します。

平成 年 月 日

医療機関名

院長名 \_\_\_\_\_ (印)

[登園許可証]

桜ヶ丘保育園 園長様

クラス名( ) 園児名( )

病名( )

1. 治癒いたしましたので、登園可能な事を証明致します。
2. 上記の病気に罹患中ですが、登園には支障が無い事を証明致します。

平成 年 月 日

医療機関名

院長名 \_\_\_\_\_ (印)

[登園許可証]

桜ヶ丘保育園 園長様

クラス名( ) 園児名( )

病名( )

1. 治癒いたしましたので、登園可能な事を証明致します。
2. 上記の病気に罹患中ですが、登園には支障が無い事を証明致します。

平成 年 月 日

医療機関名

院長名 \_\_\_\_\_ (印)