

登園許可証明書

あそび西ヶ崎こども園

園児氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名 _____

診断年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記のどちらかにレ点チェックをしてください。

上記の園児の病気は治癒し、又はほかの園児にうつるおそれがなくなったため、登園しても良いことを証明致します。

上記の園児の病気は病状も回復し、集団生活に支障がない状態であることを証明致します。

登園しても良いと認められる日 _____ 月 _____ 日から

登園後の注意事項・その他

[_____]

医療機関

医師名 _____ 印

登園許可証明書

あそび西ヶ崎こども園

園児氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名 _____

診断年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記のどちらかにレ点チェックをしてください。

上記の園児の病気は治癒し、又はほかの園児にうつるおそれがなくなったため、登園しても良いことを証明致します。

上記の園児の病気は病状も回復し、集団生活に支障がない状態であることを証明致します。

登園しても良いと認められる日 _____ 月 _____ 日から

登園後の注意事項・その他

[_____]

医療機関

医師名 _____ 印