

登園許可証明書

ひがしすげ幼稚園

氏名

病名：

上の者令和 年 月 日から頭書の疾病で療養中
のところ軽快したので、令和 年 月 日から登園
してよいことを証明する。

令和 年 月 日

住所：

医療機関：

医師名：

(ご診療くださいました先生 よろしくお願ひ申し上げます)