

登園許可証明書

こどもの森幼稚園

園児名 _____ 生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

病 名 _____

上記の園児の病気は、他児への感染のおそれがないと思われますので、登園してよいことを証明します。

(登園後の注意事項)

.....

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

医療機関名
住 所
医 師 名

⑩

登園許可証明書

こどもの森幼稚園

園児名 _____ 生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

病 名 _____

上記の園児の病気は、他児への感染のおそれがないと思われますので、登園してよいことを証明します。

(登園後の注意事項)

.....

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日