

# 登園許可証明書

令和 年 月 日

患者氏名

下記の疾病で、令和 年 月 日から療養中のところ現在軽快し

他児への感染のおそれはないと思われますので、令和 年 月 日

から登園してよいことを証明します。

記

病名 ( )

[その他感染症]

( )

<登園後の注意事項>

令和 年 月 日

医療機関

医師

印