

# 登園治癒証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

下記の疾病で平成 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、平成 年 月 日から登園してよいことを証明します。

記

病 名 [ ]

<登園後の注意事項>

---

---

平成 年 月 日 医療機関

医 師

印

# 登園治癒証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

下記の疾病で平成 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、平成 年 月 日から登園してよいことを証明します。

記

病 名 [ ]

<登園後の注意事項>

---

---

平成 年 月 日 医療機関

医 師

印