

亀井野保育園

登園許可証明書

氏名 _____

年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日より、令和 年 月 日

まで診療中のところ、 _____ が軽快し、

感染症（伝染病）の予防上支障がないと認めたので、

令和 年 月 日より登園を許可します。

令和 年 月 日

医師名

（ご診察下さいました先生 よろしくお願ひ申し上げます。）