

登園許可証明書

象山幼稚園 氏名 _____

疾病名 _____

症状も回復し、集団生活に支障のない状態になった（なる見込みである）ので

_____月 _____日から登園可能と判断します。

令和 _____年 _____月 _____日

病院・診療所名 _____

医師名 _____