

登園許可証(医師記入)

風の子保育園 園長 様

_____組 園児氏名_____.

病名_____

年 月 日から症状が回復し、集団生活に支障がない状態に
なったので登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関_____.

医師名_____ (印)