

# 登園許可証(治癒証明書)

おくどスマイル保育園 園長あて

氏名 \_\_\_\_\_  
( 年 月 日生)

病名 \_\_\_\_\_

上記の者は、 月 日より出席停止になっていましたが、他に伝染の恐れがなく  
なりましたので、 月 日からの出席を許可いたします。

《備考》

令和 年 月 日

医師印