

感染症による登園許可証

氏名 _____

病名 _____

上記の疾病による療養期間は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの
日間で、その後は登園可能と診断します。

令和 年 月 日

医師 住 所

氏 名

Ⓜ

感染症による登園許可証

氏名 _____

病名 _____

上記の疾病による療養期間は、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの
日間で、その後は登園可能と診断します。

令和 年 月 日

医師 住 所

氏 名

Ⓜ