登園許可証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　園児氏名

　下記の疫病で令和　　　年　　　月　　　日から療養中のところ現在治癒し

他児の感染の恐れはないと思われますので、令和　　　年　　　月　　　日から登園してよいことを証明します。

記

　　　　　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＜登園後の注意事項＞

　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　 〒861-2101熊本市東区桜木5丁目9番111号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 桜木めばえ保育園

園長　福田裕子

ＴＥＬ　096-214-1225

ＦＡＸ　096-214-1235