

# 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

〒861-2106 熊本市東区東野4丁目11番11号

秋津めばえ保育園

園長 木村 小代子

TEL 096-284-1816

FAX 096-284-1886