

登園許可証明書

平成 年 月 日

保育園名 高 鷲 保 育 園

園児名 _____

病 名	
-----	--

上記園児の疾病に関して平成 年 月 日以降
の通園や集団生活に支障がないものと認めます。

医療機関名 _____

担当医師 _____ (印)