

年 月 日

担当医師 殿

登園許可証明書発行のお願い

塩部幼稚園

園児名

貴医にて治療中の上記園児につきまして、病状回復後、他児へ感染する恐れがないと認められましたら、下記の証明書に記入いただき、当該園児にお渡しくさいますようお願い申し上げます。

塩部幼稚園長 畑 充仁殿

<登校許可証明書>

疾 病 名	
療 養 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
登 園 許 可 日	年 月 日 より

上記の疾患について、他児への感染の恐れがないと認められるため、登園を許可します。

年 月 日

医療機関名：

担 当 医 師：

