

## 登園許可証明書

児 童 名

---

診 断 名

---

出席停止期間

年 月 日 ( ) より

年 月 日 ( ) まで

上記の感染症は、他の児童に感染する恐れがないと認められますので登園を許可します。

\* 園生活において注意することがありましたら記入してください。

年 月 日

医療機関名

医 師 名

印