

登園許可証

幼稚園名 三鷹小鳩幼稚園
クラス名 _____ 氏名 _____

病名 _____

上記疾患より加療中でしたが、伝染のおそれがない、または少ないと認め、
登園が可能であることを証明します。

発病年月日 令和 年 月 日

許可年月日 令和 年 月 日

医師名 _____ 印

登園許可証

幼稚園名 三鷹小鳩幼稚園
クラス名 _____ 氏名 _____

病名 _____

上記疾患より加療中でしたが、伝染のおそれがない、または少ないと認め、
登園が可能であることを証明します。

発病年月日 令和 年 月 日

許可年月日 令和 年 月 日

医師名 _____ 印