

登園許可書 (ロザリオ幼稚園)

氏名： _____

生年月日： 平成 年 月 日

診断名：

上記の疾病に 平成 年 月 日から罹患し、
月 日に治癒したので、
感染の恐れは少なく 登園可能であると判断します。

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医師氏名 _____ (印)