

登園許可書

みくにひじり幼稚園

組 園児氏名 _____

1. 病名 ()

2. 全治証明

出席停止期間 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

上記通り(病院・自宅)において安静・加療し、全治したことを証明します。

登園許可

出席停止期間 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

上記期間において、療養中でしたが、診察の結果、集団生活に支障がない状態になったので、登園可能と判断します。

令和 年 月 日

主治医 _____ 印

お手数をおかけいたしますが、ご記入いただきますよう
よろしく願いいたします。