

登園許可証

Kids Creative Room からふる六本松

園長 様

園 児 名 _____

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
____月 ____日 から登園可能と判断します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

医療機関 _____

医 師 名 _____ (印)

登園許可証

Kids Creative Room からふる六本松

園長 様

園 児 名 _____

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
____月 ____日 から登園可能と判断します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

医療機関 _____

医 師 名 _____ (印)