

園長	主任保育士	担任	係

済生会長野保育園園長様

登園許可証明書

病名 _____

児童氏名 _____

生年月日 年 月 日

上記の者、頭書の病気を治癒し、感染の恐れのないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関

医師名

印