

登園許可証明書

児童氏名 _____

上記の者は、令和 年 月 日より登園してもさしつかえない
ことを証明致します。

疾病名 _____

住所 _____

医師

氏名 _____

登園許可証明書

児童氏名 _____

上記の者は、令和 年 月 日より登園してもさしつかえない
ことを証明致します。

疾病名 _____

住所 _____

医師

氏名 _____