

# 登園許可証明書

園児氏名：  
\_\_\_\_\_

下記の疾病で 年 月 日から療養中のところ現在治癒し、  
他児への感染の恐れは無いと思われますので、 年 月 日から  
登園してよいことを証明します。

## 記

病名

( )

《 登園後の注意事項 》

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

医療機関名

Ⓜ

園住所 埼玉県ふじみ野市上福岡1-1 1-1 1

園名 ちびっこランドふじみ野園

園長氏名

Ⓜ

電話番号 049-279-0305