

伝 染 性 疾 患 治 癒 証 明 書
(登園許可証)

馬 田 保 育 園 園 長 殿

住 所
園 児 名
生 年 月 日 年 月 日

上記のものは 病名 () にて

令和 年 月 日より加療中でありましたが、

月 日に全治しましたので、伝染のおそれなく、

集団生活可能と認めます。

令和 年 月 日

担 当 主 治 医 名

印