

登園許可書

学校法人 清水学園 三山幼稚園

園児氏名 _____

上記の者は、下記疾患についてすでに治癒しており、他に感染の恐れがないため、登園しても差し支えないことを証明します。

記

○疾病名

○治療（出席停止）期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

○注意事項等

令和 年 月 日

住所

医療機関名

医師名

印