

# 登園許可書

南阿蘇村立保育園長 様

住 所

園 児 名

生年月日 平成・令和 年 月 日

上記の者は 月 日以来、病名 で

治療中でしたが、現在は感染の恐れがないことを証明致します。

令和 年 月 日

担当医

印