登園許可書

氏名 _____

病名 _____

上記疾病の治療を令和 年 月 日から開始し、

ア 治癒し、登園してよい

イ 治療中だが、登園してよい

と判断します。

令和 年 月 日

医療機関名 _____ ⑩