

登園許可証

社会福祉法人 陽名福祉会

喜名保育園

園児名

生年月日 平成 年 月 日

(病名)

右の者

を完治したことを証明し、集団保育

に支障ありませんので登園を許可します。

平成 年 月 日

病院名

所在地

医師名