

登園許可証明書

幼保連携型認定こども園

沼津学園第一幼稚園 園長 殿

クラス

園児氏名

保護者氏名

1. 病名をご記入ください

2. 停止期間

月

日から

月

日まで

上記の者の病気は伝染する恐れがなくなりましたので、登園しても差し支えないものと認めます。

年

月

日

医師名