

# 登園許可証明書

学校法人 渦尻学園

甲子園口幼稚園

園長 中井 眞実 殿

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

診断名: \_\_\_\_\_

上記の病症により、\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から 治療中であったが、

主要症状が消退し、出席停止期間の基準を満たしたため、

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より 出席停止を解除します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所

医療機関

主治医名

印