

平成 年 月 日

みゆき幼稚園園長殿

登園許可証

園児名

病名

出席停止期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

上記の者は感染のおそれがないので、

登園を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名