

# 証明書

保育園名 からたち 保育園

氏 名

生年月日(平成・令和) 年 月 日生

病 名 [ ]

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、 月 日から登園は可能と  
判断します。

( 付 記 )

令 和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名