

## 通園許可証明書

\_\_\_\_\_ 保育所(園)・こども園

児童名 \_\_\_\_\_

病名 {

上記のため      年      月      日から療養中であったが

症状が回復し集団生活に支障がない状態になったため

年      月      日より通園可能と判断します。

\_\_\_\_\_ 年      月      日

医療機関 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印 又はサイン

## 通園許可証明書

\_\_\_\_\_ 保育所(園)・こども園

児童名 \_\_\_\_\_

病名 {

上記のため      年      月      日から療養中であったが

症状が回復し集団生活に支障がない状態になったため

年      月      日より通園可能と判断します。

\_\_\_\_\_ 年      月      日

医療機関 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印 又はサイン