

登園許可書

New World International School 園長殿

園児名 _____

疾患名 _____

1. 上記疾患で治療中でしたが感染の恐れがなくなりましたので、下記の期日より登園可能と判断し、集団生活に支障がないことを証明します。
2. 伝染性の疾患ではなく、集団生活は可能です。
3. その他

上記を証明します。

年 月 日

医療機関名

医師名

医療機関所在地

電話番号