

医療機関にて記入

## 登園許可証

社会福祉法人育木会  
府中緑町・学びの保育園

クラス \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

現在、回復・完治しているので \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_より登園を許可したことを証明します。

年 月 日

病院名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

-----キリトリ-----

保護者が記入

## 登園確認証

社会福祉法人育木会  
府中緑町・学びの保育園

クラス \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

現在、回復・完治しているので \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_より医師より登園を許可されました。

年 月 日

病院名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印