

## 登園許可証

みどり保育園園長殿

みどり保育園

氏名  
生年月日

年 月 日生

病名

---

上記の疾患について治癒したことを証明いたします。

年 月 日

医療機関名

印

## 登園許可証

みどり保育園園長殿

みどり保育園

氏名  
生年月日

年 月 日生

病名

---

上記の疾患について治癒したことを証明いたします。

年 月 日

医療機関名

印