（提出日）令和　　年　月　　日

登園許可証

パドマこども園園長殿

（園児氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（保護者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

通院した所、診断の結果、下記のような診断でしたので
登園許可証を提出致します。

（病名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（病院名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（登園停止期間）　　月　　日～　　月　　日

（登園して良い日）　　月　　日（　　）

症状が回復し、集団生活に支障がない状態になりましたので
令和　　年　　月から登園可能と判断いたします。

令和　　年　　月　　日

（医療機関名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（医師御芳名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印