

## 登園可能証明書(医師の証明が必要)

日吉の森保育園 園長 様

園児名

(生年月日 年 月 日)

病 名〔 〕

集団生活に支障がない状態になりましたので、 年 月 日から登園可能です。  
園児の状態によっては、医師へ連絡することに同意します。

年 月 日 医療機関

医師名

印又はサイン

保護者名

印又はサイン

※必ず登園日前までに医師の診断を受けてください。

※登園日に必ずお持ちください。

日吉の森保育園

〒520-0113 滋賀県大津市坂本 6 丁目 9 番 7 号

TEL : 077-577-2888

FAX : 077-577-2889