

# 病状証明書

もみじこども園長殿

1. 診断名 \_\_\_\_\_
2. 令和      年      月      日より登園を許可します。
3. 備考( こども園での注意事項など )

令和      年      月      日

園児名 \_\_\_\_\_

病院名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印