

## 登園許可証

病院・医院名 \_\_\_\_\_

主治医氏名 \_\_\_\_\_ 印

病名 \_\_\_\_\_

患者園児氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の感染性疾患は治癒し、伝染の危険性がなくなり  
園の集団生活に支障のないことを証明します。

<その他の注意点>

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所：水戸市千波町 1688-3  
園名：葉山保育園

園		主		担	
長		任		任	

## 登園許可証

病院・医院名 \_\_\_\_\_

主治医氏名 \_\_\_\_\_ 印

病名 \_\_\_\_\_

患者園児氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の感染性疾患は治癒し、伝染の危険性がなくなり  
園の集団生活に支障のないことを証明します。

<その他の注意点>

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所：水戸市千波町 1688-3  
園名：葉山保育園

園		主		担	
長		任		任	