

平成 年 月 日

社会福祉法人 豊仁会

花小金井にこにこ保育園園長殿

医療機関名

医師名

印

登園許可証（証明書）

氏名

病名

上記のもの、記載した疾患にて、平成 年 月

日～平成 年 月 日まで療養したと

ころ、軽快しましたので、平成 年 月 日よ

り登園を許可します。

以上