

平成 年 月 日

主治医・医療機関殿

糸満市字阿波根746番地
(学)津山幼稚園
園長 津嘉山 稔

御高診の願い

当園児は、伝染性の疾患のため休園しております。ご多忙中恐縮ではございますが、登園の可否について証明して下さることをお願い致します。

-----切り取り線-----

登園許可証明

園児氏名 _____

・疾患（ ）が完治しましたので

平成 年 月 日から登園することを許可します。

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医 師 名 _____

印 _____