

証明書

未来ふじみ認定こども園 園長殿

園児名 _____

病名「

集団生活に支障ない状態になったので、登園可能と判断します。

_____ 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)

証明書

未来ふじみ認定こども園 園長殿

園児名 _____

病名「

集団生活に支障ない状態になったので、登園可能と判断します。

_____ 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)