

## 保育所登所許可証明書

\_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 組

\_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の児童は、平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで診療中のところ、\_\_\_\_\_ (病名) \_\_\_\_\_ が軽快し集団生活上支障がないと認めたので、登所を許可します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師氏名

印

(御診察くださいました先生よろしくお願いたします。)