

令和 年 月 日

主治医・医療機関殿

津山幼稚園

園長 新城 貴子

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

組 氏名

・疾患（ ）が完治しましたので
令和 年 月 日から登園することを許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印