

玉里団地保育園 専用

登園許可証

住所：_____

児童名：_____

平成 年 月 日生

<病名>

平成 年 月 日より当院に通院療養中です。
経過良好であり、平成 年 月 日から集団生活に
支障はないと思われます。

平成 年 月 日

医療施設名：_____

医師名：_____ 印