

新型コロナウイルス感染症 登園許可証明書（報告書）

名前 _____

※医師が記入する場合、こちらに記入してください。

発病日：令和 年 月 日 許可日：令和 年 月 日

上記疾患により療養中でしたが、現在軽快し登園が可能であることを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

※保護者が記入する場合、こちらに記入してください。

新型コロナウイルス感染症のため、

令和 年 月 日から 月 日まで

安静加療していましたことを報告します。

受診機関名（相談や受診している保健所や医療機関名）

令和 年 月 日

保護者名