

登園許可書

保護者記入欄

組名_____

園児氏名_____

西暦 年 月 日生

保護者名_____

医師記入欄

病 名 _____

西暦 年 月 日 ~ 月 日まで

上記の者、疾病治癒し他に感染のおそれがないので登園を認めます。

西暦 年 月 日

病院名_____

医師名_____印