

登園許可書

園児名 _____ 生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、(病名) _____ が軽快し、伝染病の予防上支障がなく、また集団生活するうえでも、支障がないと認めたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

安野こども園 園長 様

住 所 _____

医院名 _____

医師名 _____ (印)

登園許可書

園児名 _____ 生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、(病名) _____ が軽快し、伝染病の予防上支障がなく、また集団生活するうえでも、支障がないと認めたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

安野こども園 園長 様

住 所 _____

医院名 _____

医師名 _____ (印)