

登園許可書

かりゆし諸見保育園

_____組 _____氏名_____

病 名 _____

上記の疾患により療養中でありましたが

平成 年 月 日

完治しましたので登園を許可します。

備考欄：_____

平成 年 月 日

住所_____

病院名_____

医師名_____ 印