

登園許可書

かりゆし保育園

_____組 _____氏名

病 名 _____

上記の疾患により療養中でしたが

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