

登園許可書

園児名 _____

年 月 日生

上記の者は、 _____ が軽快し、

伝染病の予防上支障がないと認めたので

月 日より登園を許可します。

※日付が訂正印なく修正されているものは無効となります。

令和 年 月 日

ひねのこども園 園長 殿

住 所 _____

医院名 _____

医師名 _____

