

登 園 許 可 書

園 児 名 _____

年 月 日生

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

年 月 日

みき保育園 園長殿

住 所 _____

医 院 名 _____

医 師 名 _____ 印