

登園許可書

園児名 _____

生年月日：平成 年 月 日

病名

診断年月日

上記の園児の病気は、順調に回復し、平成 年 月 日
より登園可能です。

平成 年 月 日

住所 _____

医院名 _____

医師名 _____ (印)