

登園許可書

園児名 _____

平成 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。

平成 年 月 日

みのり保育園 園長殿

住 所 _____

医院名 _____

医師名 _____ ㊞