

登園許可書

リョーユー幼稚園園長

_____組 氏名_____

保護者名_____ 印_____

病名【 _____ 】

_____年_____月_____日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態に

なったので登園可能と判断します。

_____年_____月_____日

医療機関名_____

医師名_____ 印又はサイン_____