

登園許可証

(保護者記入)

園児名

男 ・ 女

生年月日

年

月

日生

歳

カ月

虹の森こども園

《 病名 》

年

月

日より罹患しましたが

年

月

日より登園してよいことを証明します。

年

月

日

医療機関名

医師名

印

園長	主任	看護師	担任

きりとり

登園届 (保護者記入)

虹の森こども園園長 様

年

月

日

クラス名

園児名

《病名》

年

月

日

より罹患しましたが

年

月

日

医療機関名 () にて

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので登園いたします。

園長	主任	看護師	担任