

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

コスモストーリー保育園園長殿

住 所_____

医院名_____

医師名_____