

登園許可書

園児名.....

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、 月 日からの登園を許可します。

年 月 日

社会福祉法人 旭東愛児会
めぐみ幼保連携型認定こども園 園長殿

住 所.....

医院名.....

医師名.....