

登園許可書

園児名 _____ 平成 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

住所 _____ ☐男 ☐女

病名 _____

上記の者は、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日まで
自宅安静・通院加療を要しましたが、伝染病予防上支障がないと
認めたので、登園を許可願います。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____