

登園届

園児名_____

平成
令和 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
障がないと医師より認められたので登園することとし
ます。

令和 年 月 日

むさしヶ丘保育園 園長殿

医 院 住 所_____

医 院 名_____

保 護 者 名_____