

登園許可証

クラス

氏名

平成

年

月

日生

上記の者は、が軽快し
且つ学校保健法の基準により伝染病の予防上支障が
ないと認めます。または、集団生活を送る上で体力が
回復していると思われる為、

_____年 _____月 _____日より登園を許可します。

平成

年

月

日

病院名

医師名

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、上記許可証は登園可能になりましたら、ご記入の上
保護者様にお渡し頂けますようよろしくお願い致します。

まきば保育園