

登園許可書

組名 _____

氏名 _____

平成 年 月 日生

上記の者は、平成 年 月 日より、平成 年 月 日

まで休みましたが、(病名) _____ が軽快し

伝染病の予防上支障がないため登園を許可します。

平成 年 月 日

担当医師名 _____