

登園許可書

豊南幼稚園

クラス _____ 組 氏名 _____

病名 _____

発病年月日 年 月 日

治癒年月日 年 月 日

上記疾病が治癒または軽快し、登園しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

印