

登園許可書

中間保育園宛

園児氏名 _____

病名「 _____ 」
症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、 月 日より
登園可能と判断します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印