

登園許可書

保育園名 社会福祉法人 和孝福社会 愛泉保育園

組名 _____ 組

園児名 _____

生年月日 _____

※この枠内は保護者記入

病名 _____ のため

令和 年 月 日 より療養中でしたが、

令和 年 月 日 から登園してよいことを証明します。

< 医療機関名 > _____

_____ 医師名 _____ 印 _____