

登園許可書

社会福祉法人 経山会

第二太陽保育園

園児名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日生

病名 ()

上記の園児は病気が完治し、保育園での集団生活が可能であることを証明します。

○登園後の注意事項

()

令和 年 月 日

住 所 :

医療機関名 :

医 師 名 :

印