

登園許可書

園名	NPO法人こどものその
児童名	

病名	
----	--

・発病月日 (令和 年 月 日)

・初診月日 (令和 年 月 日)

・登園許可月日 (令和 年 月 日)

伝染病の予防上、支障がないので登園を許可します。

令和 年 月 日

病院名

主治医

印