登　園　許　可　書

気延のもりの保育園園長様

　　　　　　　　　　　クラス名

　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　日生

　 上記の者は、平成　　 年　　月　　日より、

　　 平成　　年　　月　　日まで保育園をお休み

　　 しましたが、平成 年　 月　 日診察のうえ

　　 病　名（　　　　　　　　　　　）が軽快し、

　　 伝染病の予防上支障がないため、登園を

　　 許可します。

　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　担当医師名　　　　　　　　　　　　　印