

登園許可書

総社市_____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、集団生活が可能であることを証明します。

登所(園)後の注意事項

()

令和 年 月 日

住 所 :

医療機関名 :

医師氏名 :

印