

# 登園届

すみれ・第二すみれ・中央 保育園様

園児名 \_\_\_\_\_

病名「 \_\_\_\_\_ 」と診断され、

年 月 日 医療機関「 \_\_\_\_\_ 」において

医師の診察を受け、登園の許可を得ましたので届け出ます。

※すべての記入は保護者が行うこと。

保護者署名

\_\_\_\_\_