

# 登園許可書

園名	
児童名	
保護者名	

病名	
----	--

・発病（平成 年 月 日）

・初診（平成 年 月 日）

・登園許可（平成 年 月 日）

感染症の予防上、支障がないので登園を許可します

平成 年 月 日

主治医

印