

登園許可書

保 育 園 名	中田保育園
児 童 名	
保 護 者 名	

病 名	
-----	--

- ・発 病 月 日 (平成 年 月 日)
- ・初 診 月 日 (平成 年 月 日)
- ・登園許可月日 (平成 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

平成 年 月 日

主治医

印

登園許可書

保 育 園 名	中田保育園
児 童 名	
保 護 者 名	

病 名	
-----	--

- ・発 病 月 日 (平成 年 月 日)
- ・初 診 月 日 (平成 年 月 日)
- ・登園許可月日 (平成 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

平成 年 月 日

主治医

印