

登園許可書

三田こばと保育園長宛

園児氏名 _____

病名 「 _____ 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に

支障がない状態になったので、登園許可と判断します。

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印またはサイン