

登園許可証

認定こども園 エンゼル保育園園長 殿

1. お子様のお名前 _____
2. 病名 _____
3. ___月___日より登園可能です。
4. 備考 _____
(例 ○○遊びはさせないで下さい)

平成 年 月 日

病院名 _____
医師名 _____

登園許可証

認定こども園 エンゼル保育園園長 殿

1. お子様のお名前 _____
2. 病名 _____
3. ___月___日より登園可能です。
4. 備考 _____
(例 ○○遊びはさせないで下さい)

平成 年 月 日

病院名 _____
医師名 _____