

登園許可書

園児名 _____

年 月 日生

上記の者は、(病名) _____ が軽快し、
伝染病の予防上支障がなく、又集団生活する上でも、支障がない
と認めたので、登園を許可します。【 月 日から登園できます。】

年 月 日

聖フランシスコ保育園園長殿

住 所 _____

病院名 _____

医師名 _____ ④