

登園届

クラス _____ 園児氏名 _____

病名[_____]と診断され、

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医療機関名「 _____ 」

において、病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____ 印