

登園許可書

総社市_____保育所（園）

園児名 _____

生年月日 平成 年 月 日生

病名（ _____ ）

上記の園児は、集団生活が可能であることを証明します。

登所(園)後の注意事項

(_____)

平成 年 月 日

住 所：

医療機関名：

医師氏名：

®