

登園許可申出書

あびこ若松保育園 園長 様

提出日 年 月 日

1. クラスおよび園児名

クラス 氏名 _____

2. 病名

3. 期間

年 月 日 ~ 年 月 日

4. 受診医療機関または医師名

5. 受診医療機関電話番号

6. 医師が登園を許可した日

年 月 日