

登園許可書

総社市 _____ 保育所（園）

園児名 _____

生年月日 _____ 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

[_____]

年 _____ 月 _____ 日

住 所 :

医療機関名 :

医師氏名 :