

登園許可証（医師記入）

風の子保育園 園長 様

_____組 園児氏名_____

病名_____

_____年 _____月 _____日から症状が回復し、集団生活に支障がない
状態になったので登園可能と判断します。

_____年 _____月 _____日

医療機関_____

医師名_____ (印)