

# 登園許可書

園児名 .....

平成 年 月 日生

上記の者は、(病名) .....が軽快し、  
伝染病の予防上支障がなく、又集団生活をする上でも、支障がない  
と認めたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

彩保育園 園長殿

住 所 .....

医 院 名 .....

医 師 名 ..... 印