

登園許可証

園児名 _____

上記の者は、(病名) _____ が軽快

し、

伝染病の感染防止上問題がなく、また集団生活をする上でも、支障

がないと認めたので、下記の日より登園を許可します。

登園可能日 年 月 日 より

記入日 年 月 日

シマダリビングパートナーズ株式会社

ひばりの保育 仙川のいえ 園長殿

住所 _____

医院名 _____

医師名 _____ ㊞