

登園許可書

総社市 やまて認定こども園

園児名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日生

病名()

上記の園児は、 月 日 ()より、集団生活が可能であることを証明します。

登園後の注意事項

()

令和 年 月 日

住 所:

医療機関:

医 師 名:

印

《 総社市保育協議会様式 》