

登園許可報告書

氏名 _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 男・女

住所 _____

上の者は、_____ (病名)について、

_____ (病院名) で、集団保育に

支障がなく登園の許可をいただきましたので報告し登園致します。

診断月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所

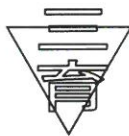
医療機関名

医師の氏名 _____ 印

電 話

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印



うるま市石川2587番地

石川三育保育園

園長 ミラー ジョエルデビッド 印

