

登園許可書

中野小鳩幼稚園長 殿

氏名 _____ の 病名 _____

は感染のおそれがなくなったため、 _____ 年 _____ 月 _____ 日
から登園を許可します。

登園停止期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

印