

登園届

みんなの里 ぽこぽこほいくえん 様

園児名 _____

(病名) _____

上記の病名で、 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日までの
_____ 日間、療養中でした。

(医療機関名 : _____) から、

主要症状が消退し、登園して差し支えないと診断されました
ので届けます。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印