

登園届

白菊保育園長 様

入所児童名 _____

病名 「 _____ 」 と診断され、
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医療機関名 「 _____ 」 において
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者名 _____

印