

登園許可書（保護者記入）

チコハウス山びここども園 園長 殿

児童氏名

年 月 日

医療機関名 _____ において

病名「 」と診断されました。

年 月 日に症状が回復し、集団生活に支障がない
状態と判断され、登園致します。

年 月 日

保護者名 _____ 印又はサイン _____

登園許可書（保護者記入）

チョコハウス山びここども園 園長 殿

児童氏名

年 月 日

医療機関名 _____ において

病名「 」と診断されました。

年 月 日に症状が回復し、集団生活に支障がない
状態と判断され、登園致します。

年 月 日

保護者名 _____ 印又はサイン _____