

登園許可書

園児氏名

住所

生年月日 平成 年 月 日

歳

病名：

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

上記の疾病は治癒し、登園しても差し支えありません。

上記の通り証明致します

平成 年 月 日

ちきゅうのこどもほいくえん成城 園長殿

医師：

印