



## 登園許可書

島田おひさま認定こども園園長殿

組名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日生

上記の者は、令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日より、令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日まで

休みましたが、(病名) \_\_\_\_\_ が軽快し、伝染病の

予防上支障がないため登園を許可します。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

担当医師名 \_\_\_\_\_ ⑩