

登園届

東菅幼稚園

_____組 氏名_____

病名「_____」

診療期間 平成 年 月 日より、平成 年 月 日まで

診断を受けた病院名 _____

子どもの健康状態が回復し、医師の許可がでたので登園します。

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印