

登 園 許 可 願

小島保育園園長 様

園児名 _____

病名 : _____

上記の者、平成 年 月 日から頭書の疾病で療養中のところ快癒したので、平成 年 月 日から登園してよいことの許可を主治医よりいただきましたのでお届けいたします。

病院名 _____ 主治医 _____ 先生

平成 年 月 日

住所 いわき市 _____

保護者名 _____ 印