

# 登 園 許 可 願

小島保育園園長 様

園児名 \_\_\_\_\_

病名 : \_\_\_\_\_ 解熱日 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_