

登園届

大原認定こども園 園長 殿

園児氏名 _____

病 名 「 _____ 」と診断され、

年 月 日 医療機関「 _____ 」において
病状も回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。

西暦 年 月 日

保護者氏名 _____ 印