

登園許可書

ありあけ幼稚園

氏名：_____

上記の者は、【 _____ 】で _____ 月 _____ 日より
治療中でしたが、 _____ 月 _____ 日をもって登園（集団生活）を
認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師：_____

⑩



登園許可書

ありあけ幼稚園

氏名：_____

上記の者は、【 _____ 】で _____ 月 _____ 日より
治療中でしたが、 _____ 月 _____ 日をもって登園（集団生活）を
認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師：_____

⑩