

登園許可書

平成 年 月 日

カナリヤ保育園 園長様

園児名

平成 年 月 日生

病名

1、上記病名で治療し 月 日完治

2、 月 日伝染病の予防上支障なく、又集団生活
する上でも支障がない。

3、プール 可 ・ 不可

病院名

医師名