

登園許可書

年 月 日

速野カナリヤこども園 園長 様

園児名

年 月 日生

病名

1. 上記病名で治癒し 月 日 完治

2. 月 日 伝染病の予防上支障なく、又集団生活
する上で支障がない。

3. プール 可 ・不可

病院名

医師名