

登園許可書

園名：ソラスト _____

園児名： _____

病名： _____

上記の者は上記疾患が軽快し、且つ学校保健安全法の基準により伝染病の予防上、
集団生活に支障がない状態になったので、登園可能と判断します。

平成 年 月 日

保 育 園 長 殿

医 療 機 関 名

医 師 名 _____ 印またはサイン