

登園届

令和 年 月 日

すずらん幼稚園

園長 小堤小夜子 様

クラス名

園児氏名

保護者氏名

印

伝染性疾患が治癒し、医師より登園許可がおりましたので、下記の通り登園させます。

伝染性疾患名	
医療機関名	名称
	電話
治癒証明日	令和 年 月 日
登園開始日	令和 年 月 日
出席停止の期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

☆ 登園届は、保護者が記入し幼稚園へご提出ください。

☆ 医師の証明印は必要ありません。