

# 登園許可書

氏名

( 年 月 日生)

疾病名

上記の疾病について、感染の危険が無くなりましたので

月 日から登園しても差し支えないものと認  
めます。

平成 年 月 日

医師

印

学校法人全人学園  
新庄幼稚園