

登園許可報告書

氏名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日生 男・女

住所 _____

上の者は、_____ (病名)について、

_____ (病院名) で、集団保育に

支障がなく登園の許可をいただきましたので報告し登園致します。

診断月日 令和 年 月 日

住所

医療機関名

医師の氏名 印

電話

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印



うるま市石川2587番地
石川三育保育園
園長 国吉直人 印