

(登園届)

## 登園届

蒲 幼稚園・園長様  
\_\_\_\_\_

園児氏名  
\_\_\_\_\_

病 名  
\_\_\_\_\_

月 日 医療機関「

」において、症状も回復し、

\_\_\_\_\_

集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登園いたします

\_\_\_\_\_

年 月 日

保護者

印 またはサイン

\_\_\_\_\_