

登 園 届 (保護者記入)

新栄町こども園長様

児童名 _____

病名「 _____ 」診断され、

年 月 日 医療機関名「 _____ 」

において病状が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。

平成 年 月 日

保護者名 _____ 印又はサイン

※インフルエンザの場合は、「インフルエンザ経過報告書」を提出してください。