

年 月 日

登園届

すぎのこ幼稚園 認定こども園 園長様

組 園児名 _____

【医療機関名 _____】において 月 日に受診したところ

【病名 _____】と診断されましたが、病状が回復し、

園生活に支障がない状態と判断いたしますので登園させます。

保護者名 _____

印

年 月 日

登園届

すぎのこ幼稚園 認定こども園 園長様

組 園児名 _____

【医療機関名 _____】において 月 日に受診したところ

【病名 _____】と診断されましたが、病状が回復し、

園生活に支障がない状態と判断いたしますので登園させます。

保護者名 _____

印