

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