

登園届（保護者記入）

下 氷 鮑 保育園長 様

入所児童名 _____

（ _____ 組）

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日「 _____ 病院・医院」において「（診断名） _____ 」

と診断されましたが、令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日に集団生活に支障がなく他者への感染も
ないと診断されましたので登園します。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名 _____