

〈保護者用〉

登園届

認定こども園 施設長 様

園児名 _____

(医療機関名) _____ (年 月 日)において、
病名「 _____ 」と判断されましたが、病状が
回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので、 _____ 年 月 日より
登園いたします。

年 月 日

保護者名 _____ 印

〈保護者用〉

登園届

認定こども園 施設長 様

園児名 _____

(医療機関名) _____ (年 月 日)において、
病名「 _____ 」と判断されましたが、病状が
回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので、 _____ 年 月 日より
登園いたします。

年 月 日

保護者名 _____ 印