

登園届

大村聖母幼稚園園長様

園児氏名

年 月 日 医療機関名「 」において

病名「 」と診断されましたが

症状も回復し、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。

令和 年 月 日

保護者 _____ 印

登 園 届

大村聖母幼稚園園長様

幼児氏名

年 月 日 医療機関名「 」において

病名「 」と診断されましたが

症状も回復し、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。

令和 年 月 日

保護者 印