

登園届 (保護者記入)

沼館保育園園長 様

組 園児名

診断名 (病名) 「 」

受診した医療機関 「 」

発症日 年 月 日

症状が治まった日 年 月 日

支障がない状態になり、 年 月 日から登園いたします。

保護者氏名

印サイン

切り取り線

登園届 (保護者記入)

沼館保育園園長 様

組 園児名

診断名 (病名) 「 」

受診した医療機関 「 」

発症日 年 月 日

症状が治まった日 年 月 日

支障がない状態になり、 年 月 日から登園いたします。

保護者氏名

印サイン