

登園許可願

幼稚園長 宛

組 園児氏名

病 名	
発症日(咳・鼻水・発熱・ 発しん等症状が出た日)	年 月 日
医療機関を受診した日	年 月 日
受診した医療機関名	
医師から指示をうけた 出席停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日

上記のように加療していましたが、医師から指示を受けた
出席停止期間を経過いたしましたので、登園の許可を願います。

年 月 日

保護者氏名

※この用紙は、全て保護者が記入し、提出していただくものです。