

登 園 届 (保護者記入)

社会福祉法人友田保育園園長殿

園児名 _____

病名 「 _____ 」 と診断され、

年 月 日、医療機関名 「 _____ 」 において病状が回復し、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。

平成 年 月 日

保護者名 _____ ⑩またはサイン