

登園許可申請書

こてはし台幼稚園長 様

平成 年 月 日

申請 保護者名

印

組

園児名

医 師

先生の診断により

が

全治しましたので登園許可下さるよう申請致します。

主な発病症状についてご記入下さい。

期 間 月 日 ~ 月 日

熱 度 分 (日間)

該当するものを で囲んで下さい。

は れ ふるえ 頭 痛 腹 痛 嘔 吐

発 熱 咳 下 痢 関節痛

その他 ()