

登園許可書

高岡第一学園附属第三幼稚園

_____組 名前_____

病 名	
-----	--

【発 病】 令和 _____年 _____月 _____日

【初 診】 令和 _____年 _____月 _____日

【登園許可】 令和 _____年 _____月 _____日

伝染の可能性がなくなったので登園を許可します。

令和 _____年 _____月 _____日

主 治 医



登園許可書

高岡第一学園附属第三幼稚園

_____組 名前_____

病 名	
-----	--

【発 病】 令和 _____年 _____月 _____日

【初 診】 令和 _____年 _____月 _____日

【登園許可】 令和 _____年 _____月 _____日

伝染の可能性がなくなったので登園を許可します。

令和 _____年 _____月 _____日

主 治 医

