登園許可書

コウガの森・梅花　園長殿

組

氏名

平成・令和　　年　　月　　日生

住所

保護者氏名

上記の者（　　）の疑いにて受診しましたが、

貴園の基準により、集団生活に支障がない事を証明します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医師名