令和　　　年　　　月　　　日記入

**登　園　届 （保護者記入）**

ひなた保育園　施設長殿

園児名

（病名）該当疾患に☑をお願いします　　　　　　　　　　 令和　　　　　　年　　　　月　　　　日生



**（医療機関名）　　　　　　　　　　　　　　　（令和　　　年　　　月　　　日受診）において**

**症状も回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので****令和　　　年　　　月　　　日**

**より登園いたします。**



（医療機関名）　　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日受診）において

　　　　症状も回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので　　年　　月　　日

より登園いたします。

ｒｒ

