

# 登園許可書

クラス \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 園児氏名 \_\_\_\_\_

学校伝染病（ \_\_\_\_\_ ）は治療しましたので、登園を許可します。

※出席停止期間

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学校法人なみき学園  
小平なみき幼稚園園長殿

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印