

※幼稚園のしおりを確認の上、記入して園に提出してください

学校法人一色学園 鎌ヶ谷みどり幼稚園

園長 一色雅男 様

登園許可報告書

下記学校感染症について、医師から登園を許可されましたので報告いたします。

感 染 症 名	
登園を認められた日	
医療機関名 (及び主治医)	

平成 年 月 日

組 園児氏名

保護者氏名 印

----- キリトリ -----

※幼稚園のしおりを確認の上、記入して園に提出してください

学校法人一色学園 鎌ヶ谷みどり幼稚園

園長 一色雅男 様

登園許可報告書

下記学校感染症について、医師から登園を許可されましたので報告いたします。

感 染 症 名	
登園を認められた日	
医療機関名 (及び主治医)	

平成 年 月 日

組 園児氏名

保護者氏名 印