

(医療機関記入)

(別表4-2)

## 登園許可書

プルミっこ保育園 園長 様

クラス名 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

病名【 \_\_\_\_\_ 】

平成 年 月 日から病状も回復し、集団生活に支障がない状態となったので登園可能と判断致します。

提出日 平成 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)