

登園届

認定こども園子どもの森幼稚園 園長殿

クラス _____ 児童名 _____ (_____ 市在住)

病名 _____ 発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____ において病状が回復し、集団生活に
支障がない状態と _____ 年 _____ 月 _____ 日に 診断されました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 より登園致します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印

.....きりとり線.....

登園届

認定こども園子どもの森幼稚園 園長殿

クラス _____ 児童名 _____ (_____ 市在住)

病名 _____ 発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____ において病状が回復し、集団生活に
支障がない状態と _____ 年 _____ 月 _____ 日に 診断されました。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 より登園致します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印