

正覚坊こども園 登園許可書

園児名	
疾病名	
<p>上記疾病が治癒しましたので</p> <p>_____月_____日からの登園を許可いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成____年____月____日</p>	
証明者	<p>医院名_____</p> <p>医師氏名_____印</p> <p>Tel _____</p>

連絡先（正覚坊こども園 TEL0795-42-2692）

正覚坊こども園 登園許可書

園児名	
疾病名	
<p>上記疾病が治癒しましたので</p> <p>_____月_____日からの登園を許可いたします。</p> <p style="text-align: right;">平成____年____月____日</p>	
証明者	<p>医院名_____</p> <p>医師氏名_____印</p> <p>Tel _____</p>

連絡先（正覚坊こども園 TEL0795-42-2692）