登　園　届

潜竜聖母幼稚園 園長 殿

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日医療機関名「　　」において

病名「　　」と診断されましたが

症状も回復し、集団生活に支障がない状態と判断されたので登園いたします。

令和　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印