

治 癒 届

大芽保育園 園長 殿

園児名 _____

病名 「 _____ 」 で、医療機関 「 _____ 」 を
受診し、診断されました。
病状・症状も回復し、集団生に支障がないと判断されましたので、登園致します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 : _____ 印