

連 絡（登園許可）

一色保育園 園長 様

園児名 _____

生年月日 _____

上記の者は _____ にて
加療中であつたが伝染性のおそれがなくなり集団
生活可能と認めます

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

担当医師