

※これは保護者が記入してください

城南幼保園

園長 本田 淳 様

## 登園届

\_\_\_\_\_組 園児名\_\_\_\_\_

●疾患名\_\_\_\_\_

●担当医院名\_\_\_\_\_

●発症日：令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

●療養日：令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日より

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日まで

●登園日：令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名\_\_\_\_\_