

登園届（保護者記入）

認定こども園よなごベアーズ 殿

入所児童名 _____

病名【 _____ 】と診断され、

医療機関名【 _____ 】（令和 年 月 日受診）

において病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、

令和 年 月 日から登園いたします。

令和 年 月 日

保護者名 _____