

# 登園許可報告書

【保護者記入】

社会福祉法人 法龍寺福祉会  
理事長 中川恵津子 殿

園児氏名 \_\_\_\_\_

病 名 「 \_\_\_\_\_ 」

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 医療機関[ \_\_\_\_\_ ]において  
症状が回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので、登園します。  
又、症状等について、上記病院(医療機関)に問い合わせることを同意致します。

保護者名 \_\_\_\_\_