登園許可報告書

氏名		男　女
生年月日		歳
保育園名		
病名		
医療機関名		

上記医療機関において、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、＿＿月＿＿日から登園します。

なお、この件に関して、保育園が対面または書面等で上記医療機関に問い合わせることに異論はありません。

令和　　年　　月　　日

保護者名　　（自署）