

学校法人お東学園
お東幼稚園 提出用

※担任へご提出ください。

登園届

園児氏名 _____

住 所 _____

生年月日 平成 年 月 日

【病名】 _____ と診断され、

_____ 年 月 日、医療機関において、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登園いたします。

_____ 年 月 日

保護者名 _____ ㊞