

こじか園 園長様

登園願

_____組 _____は _____のため

_____月 _____日 ~ _____月 _____日まで 欠席しておりましたが、

医師の許可を得ましたので、登園の許可をお願いいたします。

平成 _____年 _____月 _____日
保護者 _____ 印

通院した医療機関名（保護者の方が記入してください）
