

登園可能届出書

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日～
令和 年 月 日まで
(病名) と診断しました。

月 日 伝染病(感染症)の予防上支障がなく、また集団生活をする上でも支障がないと判断しましたので、翌日から貴園への登園を許可します。

- 主治医(担当医)
- 病院名・医院名
- 病院・医院の住所
- TEL

(保護者記入欄)

提出日 令和 年 月 日
保護者名 印

登園可能届出書

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日～
令和 年 月 日まで
(病名) と診断しました。

月 日 伝染病(感染症)の予防上支障がなく、また集団生活をする上でも支障がないと判断しましたので、翌日から貴園への登園を許可します。

- 主治医(担当医)
- 病院名・医院名
- 病院・医院の住所
- TEL

(保護者記入欄)

提出日 令和 年 月 日
保護者名 印

登園可能届出書

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日～
令和 年 月 日まで
(病名) と診断しました。

月 日 伝染病(感染症)の予防上支障がなく、また集団生活をする上でも支障がないと判断しましたので、翌日から貴園への登園を許可します。

- 主治医(担当医)
- 病院名・医院名
- 病院・医院の住所
- TEL

(保護者記入欄)

提出日 令和 年 月 日
保護者名 印

登園可能届出書

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日～
令和 年 月 日まで
(病名) と診断しました。

月 日 伝染病(感染症)の予防上支障がなく、また集団生活をする上でも支障がないと判断しましたので、翌日から貴園への登園を許可します。

- 主治医(担当医)
- 病院名・医院名
- 病院・医院の住所
- TEL

(保護者記入欄)

提出日 令和 年 月 日
保護者名 印