

幼保連携型認定こども園ふわわ 園長宛

治療届出書
(家庭用)

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。
令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。

(病名) が軽快し

伝染病（感染病）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主治医より指示を受けましたのでここに届出します。

- 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

幼保連携型認定こども園ふわわ 園長宛

治療届出書
(家庭用)

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。
令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。

(病名) が軽快し

伝染病（感染病）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主治医より指示を受けましたのでここに届出します。

- 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

幼保連携型認定こども園ふわわ 園長宛

治療届出書
(家庭用)

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。
令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。

(病名) が軽快し

伝染病（感染病）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主治医より指示を受けましたのでここに届出します。

- 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

幼保連携型認定こども園ふわわ 園長宛

治療届出書
(家庭用)

クラス 園児名 H・R 年 月 日生

上記の者は、令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。
令和 年 月 日まで（ 休園・受診 ）しました。

(病名) が軽快し

伝染病（感染病）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主治医より指示を受けましたのでここに届出します。

- 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