

登園届(保護者記入)

幼稚園・保育園・一時保育 (該当するところに○をつけてください)

クラス _____

園児名 _____

病名「 _____ 」と診断され、

年 月 日 医療機関名「 _____ 」において
症状も回復し、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。

平成 年 月 日

保護者サイン(_____)

| |
|-----|
| 受理者 |
| |

登園許可証明書

ご診察くださった先生、よろしくお願い致します。

幼稚園・保育園・一時保育 (該当するところに○をつけて下さい。)

組 名前 _____

病名 _____

期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

感染の予防上、支障がないと認めたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

医師 _____ 印