

入園のしおりに記載の主な感染症「お休み期間の目安」を参考に、かかりつけ医の診断に従い、各欄をご記入の上、ご提出ください。

<保護者記入欄>

登 園 届			
梨の実保育園 園長殿			
		令和	年 月 日
園児氏名 _____			
病名 _____ と診断され、			
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日に、医療機関名 _____			
において、病状が回復し、他児への感染の恐れはないと判断されましたので、登園致します。			
＜保護者氏名＞ _____			印

<医師記入欄>

意 見 書			
梨の実保育園 園長殿			
園児氏名 _____			
病名 _____			
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から症状も回復し、他児への感染の恐れはないと 思われますので、登園してよいことを証明します。			
			令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
＜医療機関名＞ _____			
＜医 師 名＞ _____			印