

担当医の先におかれましては大変お忙しいと存じますが、登園許可証にご記入をお願い致します。

登園許可証

園児名 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

感染症名 _____

上記の通り感染症にかかりましたが、平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日の診察で集団生活に支障がないと認められたので、下記の期日より幼稚園に登園して差し支えません。

登園しても良いと認められる月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名