

主治医殿

園では、伝染病等の集団感染を防ぐ為に、伝染性の疾患に感染された場合、「登園許可証」の提出をお願いしております。お手数をお掛けして申し訳ございませんが、先生の御所見をお願いいたします。

大江こども園
園長 永田 裕規

登園許可証

大江こども園 園長様

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生

診断名 _____

備考 _____

上記幼児の疾患は、現時点において集団生活上支障がないので、登園が可能であることを認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所在地

医療機関名

医師名

印