

登園(校)届

園(学校)名 _____

児童・生徒名 _____

※保護者の方がご記入ください。

受診日 _____年 _____月 _____日に

医療機関名 _____にて

病名 _____と診断され

「登園(校)のめやす」についての説明を受けました。

現在、子どもの健康回復状態が、登園(校)のめやすの基準を満たしており、
集団生活に支障がない状態と判断されますので登園(校)いたします。

記入日 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印又はサイン _____

登園(校)届

園(学校)名 _____

児童・生徒名 _____

※保護者の方がご記入ください。

受診日 _____年 _____月 _____日に

医療機関名 _____にて

病名 _____と診断され

「登園(校)のめやす」についての説明を受けました。

現在、子どもの健康回復状態が、登園(校)のめやすの基準を満たしており、
集団生活に支障がない状態と判断されますので登園(校)いたします。

記入日 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印又はサイン _____