

登園届

せんだん苑南こども園

園児名_____

病名：_____

出席停止期間：_____年 月 日から 月 日まで

病状が回復し、_____において、
集団生活に支障がない状態と判断されたので
月 日から登園します。

尚、この件に関して、対面または書面等で症状を上記医療機関に問い合わせる
ことを許可します。

年 月 日

保護者名 _____ 印 (自署)