

登園届

(元町・岡田) 保育園 園長様

クラス： _____ 組 園児名： _____
病名『 _____ 』 診断日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名【大島医療センター・その他（ _____ ）】に
おいて症状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので登園致します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

※公立保育所のしおりの（乳幼児のかかりやすい感染症の登園のめやす）を参考にしてください。
※尚、登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。