

治療済報告書

◎医師による登園許可を受けた後、保護者が御記入の上登園時に保育士に手渡して下さい。

組名	組		
園児名			
罹患日	年	月	日
病名			
登園許可の出た日付	年	月	日
受診医療機関名 又は医師名			
症状が回復し、集団生活に支障が無い状態と判断されましたので登園致します。 年 月 日 保護者名 _____ 印			
わくわくの森保育園殿 ※保護者が記入し、登園時にご持参下さい。			
	園長	主任	担任

治療済報告書

◎医師による登園許可を受けた後、保護者が御記入の上登園時に保育士に手渡して下さい。

組名	組		
園児名			
罹患日	年	月	日
病名			
登園許可の出た日付	年	月	日
受診医療機関名 又は医師名			
症状が回復し、集団生活に支障が無い状態と判断されましたので登園致します。 年 月 日 保護者名 _____ 印			
わくわくの森園長殿 ※保護者が記入し、登園時にご持参下さい。			
	園長	主任	担任