

登園届

_____のぞみこども園

園児名 _____

病名： インフルエンザ ・ 新型コロナウイルスに感染症 ・ 百日咳
麻疹 ・ 風疹 ・ おたふくかぜ ・
みずぼうそう ・ 咽頭結膜熱または出血性角結膜炎
その他 (_____)

出席停止期間：令和 _____年 _____月 _____日から 令和 _____年 _____月 _____日まで

病状が回復し [医療機関名 _____] にお

いて、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、 _____月 _____日から

登園します。

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

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____

(署名あるいは捺印)

登園届

_____のぞみこども園

園児名 _____

病名： インフルエンザ ・ 新型コロナウイルスに感染症 ・ 百日咳
麻疹 ・ 風疹 ・ おたふくかぜ ・
みずぼうそう ・ 咽頭結膜熱または出血性角結膜炎
その他 (_____)

出席停止期間：令和 _____年 _____月 _____日から 令和 _____年 _____月 _____日まで

病状が回復し [医療機関名 _____] にお

いて、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、 _____月 _____日から

登園します。

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

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____

(署名あるいは捺印)