

登園届（保護者記入）

提出日：令和      年      月      日

組                  氏 名

病名 又は 症状	
発 症 日	令和      年      月      日
出席停止期間	令和    年    月    日 ～ 令和    年    月    日
医療機関名	
受 診 日	令和      年      月      日

上記の疾病で療養し、病状が回復し集団生活に支障がない状態と医師から判断されましたのでお知らせします。

報告者  
氏 名

印

担 任	園 長