

専門医様

現在かかっている疾病が治癒し、又はほかの園児にうつるおそれがなくなりましたら、保護者の方に「出席してもよい」旨の指導をし、下記の【登園許可書】によりお知らせくださいますようお願い致します。

学校法人 新潟大谷学園 蒲原幼稚園

登園許可書

[保護者記入]

クラス _____

氏名 _____

[主治医記入欄]

病名 _____ 診断日平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の症状で、平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日までの感染力のある期間に
配慮し、また、健康回復状態も園での集団生活可能な状態となり登園し
てもよいと認められますのでお知らせします。

登園してもよいと認められる日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

主治医 住所

氏名

印