

登園（登所）届（保護者記入）
施設長殿

組 名前

次の通り、診断されました。

病 名

受診先医療機関名

上記の医療機関の指示に基づき、 年 月 日から登園（登所）いたします。

※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の場合は記入してください。

発症日 年 月 日（発熱等の症状が出た日を記入してください）

解熱・症状が軽快した日 年 月 日

保護者氏名