

担当医 様

登園許可証のお願い

オズ保育園帝塚山では園児の健全な育成を図りその適切な保育を行うため、感染症に罹患した園児の登園の可否につきまして、担当医師のご助言をいただいております。

担当医師におかれましては大変お忙しいこととは存じますが、登園許可証にご記入をいただきますようお願い申し上げます。

オズ保育園帝塚山
施設長 小西 文悟

登 園 許 可 証

園 児 名 _____

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 _____

感染症名 _____

上記の通り感染症に罹患しましたが、本日の診察で集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より保育園に登園して差し支えありません。

登園しても良いと認められる年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 :

住 所 :

電話番号 :

医 師 名 :

印