

担当医師殿

このたび、受診しお世話になりました本園園児につきまして、学校伝染病に該当する場合は、恐れ入りますが、下記の「登園許可書」にご記入のうえ、保護者にお渡しください。よろしくお願い申し上げます。

和歌山中央幼稚園

切り取り線

(園提出用)

登園許可書

組 _____.

園児氏名 _____.

(病名)

- 初診日 平成 年 月 日
- 出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

上記の園児は、学校保健安全法施行規則第18条に定められている学校感染症が軽快しましたので、登園を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印