

担当医 様

登園許可証のお願い

幼保連携型認定子ども園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。

担当医の先生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。

学校法人熊澤学園

幼保連携型認定子ども園 若松幼稚園

理事長 熊澤 秀一

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、下記の期日より幼稚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月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 名

印