

ご担当のお医者様へお願い

誠にお手数をおかけ致します。

お仕事に差し支えない場合で結構です。当該園児の病気が下記の回復状態に達した場合、下記「登園許可書」ご記入いただきたくお願い申し上げます。

福岡県三潞郡大木町三八松 744 番 1

社会福祉法人 大木福祉会

大莞保育園 園長 塚本達也



(上下切り離さず保育園へ提出ください)

大莞保育園 園長 殿

登 園 許 可 書

園児名 _____

平成・令和 年 月 日生まれ

上記の者は、(病名) _____ が軽快し、
伝染病の予防上問題がなく、又集団生活する上でも支障がないと認めたので
登園を許可します。

令和 年 月 日

住 所 _____

病院名 _____

医師名 _____ (印)

代理人 (保護者名) _____ (印)

(備考)厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドライン」