

<医師用>

※主治医様 下記太枠内を御記入願います。

登園許可証明書

アマナ保育園園長

入園児童氏名

病名 「 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印又はサイン

<医師用>

※主治医様 下記太枠内を御記入願います。

登園許可証明書

アマナ保育園園長

入園児童氏名

病名 「 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
登園可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印又はサイン

<保護者用>

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。

なお、登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。

登 園 届 （保護者記入）	
アマナ保育園園長	入園児童氏名 _____
病名『 _____ 』と診断され、	
年 月 日 医療機関名【 _____ 】	
（医療機関連絡先： _____ - _____ - _____ ）において	
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。	
保護者名 _____	印又はサイン _____

<保護者用>

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。

なお、登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。

登 園 届 （保護者記入）	
アマナ保育園園長	入園児童氏名 _____
病名『 _____ 』と診断され、	
年 月 日 医療機関名【 _____ 】	
（医療機関連絡先： _____ - _____ - _____ ）において	
病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園いたします。	
保護者名 _____	印又はサイン _____