



治癒確認書(保護者記入)

園名 _____

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 「 _____ 」において

病名 「 _____ 」と診断されました

*主治医の指導

「 _____ 」

」により

年 _____ 月 _____ 日より登園が可能となりましたので、登園いたします。

保護者名 _____ (印)

* 医師からの指導を具体的に記入してください

例：熱が下がって2日後

下痢がおさまってから、1日後 など

* 治癒確認書を提出する場合は、必ず医師の指導に従ってください