

意見書

亀戸浅間保育園 殿

園児氏名:

生年月日: 令和 年 月 日生

病 名(疾患に○印)

麻疹(はしか)・インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症
風しん・水痘(みずぼうそう)・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
咽頭結膜熱(プール熱)・流行性角結膜炎・百日咳

(その他:)

上記児童は令和 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。

令和 年 月 日

医療機関名: _____

医師氏名: _____



登園届

亀戸浅間保育園 殿

園児氏名: _____

生年月日: 令和 年 月 日生

病名「_____」と診断され、

_____年 月 日に 医療機関名「_____」において

症状が回復し、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。

令和 年 月 日

保護者名: _____