感染症　登園許可届

発症	0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
日付	／	／	／	／	／	／	／	／	／
検温									

園児名	
生年月日	
病名	
医療機関名	
医療機関電話番号	

上記疾患が治癒し、経過（　　）日が過ぎ、その後、
元気もよく、医師より登園の許可（口頭で可）が出ましたので、（　　月　　日）より登園いたします。

年　　月　　日

保護者名　　印

保育士確認欄
印

※感染症の症状によっては医師の治癒証明書を求める場合もあります。

感染症　登園許可届

発症	0日	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日
日付	／	／	／	／	／	／	／	／	／
検温									

園児名	
生年月日	
病名	
医療機関名	
医療機関電話番号	

上記疾患が治癒し、経過（　　）日が過ぎ、その後、
元気もよく、医師より登園の許可（口頭で可）が出ましたので、（　　月　　日）より登園いたします。

年　　月　　日

保護者名　　印

保育士確認欄
印

※感染症の症状によっては医師の治癒証明書を求める場合もあります。