

登園届

(入退院用)

申請日： 年 月 日

園名： _____

クラス： _____

園児氏名： _____

保護者氏名： _____ 印

(サイン可)

・ 疾患名 (又は、症状) :
・ 入院期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日
・ 登園可能日 (登園を許可された日にち) : 年 月 日
・ 備考 (園への伝達事項/治療の経過 等) : 例 / ・経過観察のため、受診予定 (日にち) ・ ~ (日にち) まで自宅で投薬を続ける ・ 治癒したため、今後の受診は必要なし など
・ 医療機関名 :
・ 医師名 :

* 医師の指示により、集団生活における注意事項があれば、「備考」欄にご記入ください。
(医師による記入でもかまいません)