

登園届 (治癒と出停確認書)

さかえ幼稚園長殿

保護者氏名 _____ (印)

_____ くみ

氏名 _____ は平成 年 月 日より

病名 _____ で欠席し、 月 日に

医師の診断により集団生活を許可されましたので、 月 日より登園致します。

医療機関名 _____

診察医 _____ 先生

電話番号 _____

出席停止期間 平成 年 月 日より 月 日迄

※登園の日の朝、担任または通園バス添乗教諭に提出して下さい。