

担当医 様

登園許可証のお願い

ハレルパーク保育園では園児の健全な育成を図りその適切な保育を行うため、感染症に罹患した園児の登園の可否につきまして、担当医師のご助言をいただいております。

担当医の先生におかれましては大変お忙しいこととは存じますが、登園許可証にご記入をいただきますようお願い申し上げます。



こども家庭庁所管企業主導型保育園

ハレルパーク保育園

園長 小池 克幸

登園許可証

園児名 _____

生年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

住 所 _____

感染症名 _____

上記の通り感染症に罹患しましたが、本日の診察で集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より保育園に登園して差し支えありません。

登園しても良いと認められる月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 名

印