

ご担当のお医者様へお願い

誠にお手数をおかけ致します。

お仕事に差し支えない場合で結構です。当該園児の病気が下記の回復状態に達した場合、下記「登園許可書」にご記入いただきたくお願い申し上げます。

福岡県三潞郡大木町大字絵下古賀178-6

社会福祉法人大木福社会木佐木保育園

園長 熊丸 純子



(保護者様…上下切り離さず保育園へご提出ください)

木佐木保育園園長殿

登園許可書

園児名 _____

平成 年 月 日 生まれ

上記の者は、(病名) _____ が軽快し、
伝染病の予防上問題がなく、又集団生活する上でも支障がないと
認めたので登園を許可します。

平成 年 月 日

住 所 _____

病院名 _____

医師名 _____

印

(備考) 厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドライン」