

— 感染症届 —

白鳩チルドレンセンター南丘 園長 様

組 _____ 児童氏名 _____

病名 _____

上記の病名で、

() 月 () 日 ~ () 月 () 日までの

() 日間、療養中でした。

医療機関 () から主要症状が消退し、

登園して差し支えないと診断されましたので

お届けします。

年 月 日

保護者氏名 _____

— 感染症届 —

白鳩チルドレンセンター南丘 園長 様

組 _____ 児童氏名 _____

病名 _____

上記の病名で、

() 月 () 日 ~ () 月 () 日までの

() 日間、療養中でした。

医療機関 () から主要症状が消退し、

登園して差し支えないと診断されましたので

お届けします。

年 月 日

保護者氏名 _____