

治癒届出書

_____組 園児名_____

病名_____

平成____年____月____日より平成____年____月____日まで

お休みしましたが、伝染病の予防上支障がないと主治医より

指示を受けましたので、ここに届け出ます。

平成 年 月 日

保護者名_____印