

病気等治癒報告書 (保護者記入)

令和 年 月 日

松原ひかり幼稚園園長殿

下記の症状で 月 日から療養中のところ  
医師に他の子どもに感染しないことを確認しました。

月 日に治癒したので、  
月 日から登園させます。

病名・症状 \_\_\_\_\_

発熱 \_\_\_\_\_度まで上がりました。  
平熱に戻ったのは、 月 日 時頃

24 時間経過している はい ・ いいえ

医療機関名 \_\_\_\_\_

クラス \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

病気等治癒報告書 (保護者記入)

令和 年 月 日

松原ひかり幼稚園園長殿

下記の症状で 月 日から療養中のところ  
医師に他の子どもに感染しないことを確認しました。

月 日に治癒したので、  
月 日から登園させます。

病名・症状 \_\_\_\_\_

発熱 \_\_\_\_\_度まで上がりました。  
平熱に戻ったのは、 月 日 時頃

24 時間経過している はい ・ いいえ

医療機関名 \_\_\_\_\_

クラス \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

病気等治癒報告書 (保護者記入)

令和 年 月 日

松原ひかり幼稚園園長殿

下記の症状で 月 日から療養中のところ  
医師に他の子どもに感染しないことを確認しました。

月 日に治癒したので、  
月 日から登園させます。

病名・症状 \_\_\_\_\_

発熱 \_\_\_\_\_度まで上がりました。  
平熱に戻ったのは、 月 日 時頃

24 時間経過している はい ・ いいえ

医療機関名 \_\_\_\_\_

クラス \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

病気等治癒報告書 (保護者記入)

令和 年 月 日

松原ひかり幼稚園園長殿

下記の症状で 月 日から療養中のところ  
医師に他の子どもに感染しないことを確認しました。

月 日に治癒したので、  
月 日から登園させます。

病名・症状 \_\_\_\_\_

発熱 \_\_\_\_\_度まで上がりました。  
平熱に戻ったのは、 月 日 時頃

24 時間経過している はい ・ いいえ

医療機関名 \_\_\_\_\_

クラス \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_