

治癒届出書

_____組

園児氏名 _____

病 名 _____

上記の病名で、

_____年_____月_____日から_____月_____日までの 日間

お休みしましたが、 年 月 日

医療機関（ _____ ）より、主要症状が

消退し、感染症の予防上支障がないと判断されましたので、届け出ます。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印