

登園許可願

(インフルエンザ用)

倉吉東こども園 園長様

園児氏名： _____

() 歳 生年月日： ____年 ____月 ____日

①発熱期間： ____月 ____日～ ____月 ____日

②インフルエンザと診断された日： ____月 ____日

(検査した場合： A型・B型・不明)

上記病名にて ____年 ____月 ____日より 医療機関 _____

において治療を受けていましたが、病状が回復し、 ____年 ____月 ____日

より登園いたします。

記入日： ____年 ____月 ____日

保護者氏名： _____ (印)

※氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。この場合において署名は必ず本人が自署するものとする。

登園許可願

(インフルエンザ用)

倉吉東こども園 園長様

園児氏名： _____

() 歳 生年月日： ____年 ____月 ____日

①発熱期間： ____月 ____日～ ____月 ____日

②インフルエンザと診断された日： ____月 ____日

(検査した場合： A型・B型・不明)

上記病名にて ____年 ____月 ____日より 医療機関 _____

において治療を受けていましたが、病状が回復し、 ____年 ____月 ____日

より登園いたします。

記入日： ____年 ____月 ____日

保護者氏名： _____ (印)

※氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができます。この場合において署名は必ず本人が自署するものとする。