

医師の診断を受け、保護者が記入してください。

## 登園届

大原野こども園殿

クラス \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

(病名) ※診断名を記入してください

病院名: \_\_\_\_\_ ( 年 月 日受診)

において感染症ではなく、集団生活に支障がない状態と判断されました。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

保護者名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルスの感染をできる限り抑え、安心、安全に配慮し、園生活を送るため例年より厳密に対応させていただきます。鼻水、咳などの症状においてはアレルギーでの症状もあるため区別し明瞭にすることで皆様が安心して通園できますよう、ご協力下さい。



医師の診断を受け、保護者が記入してください。

## 登園届

大原野こども園殿

クラス \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

(病名) ※診断名を記入してください

病院名: \_\_\_\_\_ ( 年 月 日受診)

において感染症ではなく、集団生活に支障がない状態と判断されました。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

保護者名 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルスの感染をできる限り抑え、安心、安全に配慮し、園生活を送るため例年より厳密に対応させていただきます。鼻水、咳などの症状においてはアレルギーでの症状もあるため区別し明瞭にすることで皆様が安心して通園できますよう、ご協力下さい。

