

簡易診断書

園名 幼保連携型認定こども園 黒田庄こども園

組 _____ ぐみ

園児氏名 _____

住所 _____

* 上記はご家庭でご記入ください

上記の者は、(_____)にて _____ 月 _____ 日
より当院で治療しています。

所見

- 1.治療中のため、 _____ 月 _____ 日まで登校(登園)を禁止します。
- 2.治癒により _____ 月 _____ 日より登園を許可します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

印