

## 感染症届

施設名 あろんていあきつ真法院町保育園

---

クラス

---

園児氏名

---

病名

---

上記の病名で 月 日 から 月 日までの 日間、  
療養中でした。

医療機関

---

主要症状が消退し、登園して差し支えないと判断されましたので、お届けます。

年 月 日

保護者氏名

印

## 感染症届

施設名 あろんていあきつ真法院町保育園

---

クラス

---

園児氏名

---

病名

---

上記の病名で 月 日 から 月 日までの 日間、  
療養中でした。

医療機関

---

主要症状が消退し、登園して差し支えないと判断されましたので、お届けます。

年 月 日

保護者氏名

印