

風邪などの症状について

園児氏名 _____

令和 年 月 日

下記につきまして、医師の診断があり、登園が許可されたので報告します。

| | |
|----------|--|
| 症状名 | |
| 症状 | |
| 診断された病院名 | |
| 住所 | |
| 電話 | |
| 通院日 | |

保護者氏名 _____

※この報告書は医師より聞いた診断内容を保護者の方が記入して、事務所に提出して下さい。

アレルギーなどの症状について

園児氏名 _____

令和 年 月 日

下記につきまして、医師の診断がありますので、報告します。

| | |
|----------|--|
| 症状名 | |
| 症状 | |
| 診断された病院名 | |
| 住所 | |
| 電話 | |
| 通院日 | |

保護者氏名 _____

※この報告書は医師より聞いた診断内容を保護者の方が記入して、事務所に提出して下さい。