

受診報告書

菁莪保育園

医療機関を受診し、主治医に確認の上、保護者をご記入ください

疾病名

組	園児名		
出席停止期間	診断された日	月	日
	登園可能日 (医師の指示による)	月	日
医療機関名			

上記の通り、報告します

年 月 日

(停止期間後、最初に登園した日)

保護者名