

登園届（保護者記入）

河南町立中村こども園 園長 あて

____ 歳 ____ 組

園児名 _____

（令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日）

（医療機関名） _____ の受診において

病名： インフルエンザ A・B 、 新型コロナウイルス感染症

の診断を受けました。

症状が回復し、集団生活に支障がない状態となれば、登園可能と診断されましたので、
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日より登園いたします。

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者名 _____ ㊞ またはサイン