

いずみアイこども園園長様

_____組

園児氏名

療養解除届(伝染性疾患用)

上記の者は、病名_____感染症にて加療等をして
おりましたが、令和 年 月 日をもって療養解除となりましたので、
本届を提出します。

登園停止期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

令和 年 月 日

保護者氏名

保護者の方へ

- ・ 医師又は保健所から療養解除の連絡があったときに園に連絡し、当園する際に
本届を提出して下さい。
- ・ 本届は、**保護者等が記入するもの**です。医師や保健所に記入を求めないでください。
受けた指示のとおり記入してください。
- ・ 保護者等が記入できない場合は、職員が上記内容を保護者に電話で確認するなど
の対応をとります。記入できるようになったら速やかに園に提出してください。