

## 簡易診断書

学校園名 幼保連携型認定こども園 西脇こども園

学年・組 \_\_\_\_\_座 \_\_\_\_\_ぐみ

園児氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

\* 上記はご家庭でご記入ください

上記の者は、（ \_\_\_\_\_ ）にて、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
より当院で治療しています。

所見

1. 治療中のため、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで登校（登園）を禁止します。
2. 治癒により、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校（登園）を許可します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医 師 名

印