

登園許可証

第1号様式 【①保護者提出用】

登校(登園)停止解除証明交付

下記の者は、 年 月 日 より登校停止を
解除しても予防上支障がないことを診断いたします。

学校(園)名、学年、組 (該当を○で囲む)	小学校 中学校 幼稚園 保育園 保育室等	公立 私立	年 組
児童、生徒、園児名			
病名及び発病月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
交付番号	年 月 日	医師交付番号	

住所(TEL)
医療機関名
主治医

印

(医療機関→保護者→学校)

※ 太線枠内は、保護者が記入してください。
日野市以外の医療機関での証明は自己負担となります。

*用紙は3枚複写になっています。

*用紙は一部医療機関、園に備え付けてあります。

最終受診の前に医療機関にご確認いただき受け取ることが出来ない場合は園でお渡しいたしますので、取りに来てくださいますようお願いいたします。