

令和 年 月 日

特定非営利活動法人 green
理事長 小川恭子 殿

治癒確認書(保護者記入)

学童クラブ名 _____

児童氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診日 _____ 月 _____ 日 医療機関名 _____ において

病名 _____ と診断されました

主治医の指導 _____ により

_____ 月 _____ 日より登所が可能となりましたので、登所いたします。

保護者名 _____ (印)

* 医師からの指導を具体的に記入してください

例：熱が下がって2日後

下痢がおさまってから、1日後 など

* 治癒確認書を提出する場合は、必ず医師の指導に従ってください