

〈医師用〉

意見書

認定こども園 _____ 施設長 様

園児名 _____

病名「 _____ 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

_____ 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)

〈医師用〉

意見書

認定こども園 _____ 施設長 様

園児名 _____

病名「 _____ 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので登園可能と判断します。

_____ 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)