

意見書

かじのきこども園長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
令和 年 月 日からの登園を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ ⑩ 又は サイン

意見書

かじのきこども園長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので
令和 年 月 日からの登園を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ ⑩ 又は サイン