

意見書

こだまそよかぜ保育園 園長 宛

児童氏名 _____

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 _____

印又はサイン

----- キ リ ト リ セ ン -----

意見書

こだまそよかぜ保育園 園長 宛

児童氏名 _____

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 _____

印又はサイン