

意見書

大芽保育園 園長 殿

園児名 _____

病名「 _____ 」

令和 _____ 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

医療機関名 _____

医師名 _____ ⑩ (又はサイン)