

意見書

白菊保育園長 様

入所児童氏名 _____

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
令和 年 月 日から登園可能と判断します。

令和 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印又はサイン