

意見書

かがやきくじら保育園 園長 殿

園児氏名 _____

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

医療機関名 _____

医師名 _____

印 _____