

意見書

大原認定こども園 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
登園可能と認めます。

西暦 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印 またはサイン