

登園に係る意見書

(医 師 用)

一里山ひかりこども園 宛

児童名

病 名

症状が回復し、集団生活に支障がない状態になった
ので 年 月 日から登園可能と判断し
ます。

年 月 日

医療機関

医 師 名

印