

登園に係る意見書

(医師用)

大將軍ひかりこども園 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、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