

〈医師が記入した意見書が必要な登園届〉

意見書

こばとゆがふ保育園長 宛

園児氏名 _____

生年月日 _____

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（またはサイン） _____

〈医師が記入した意見書が必要な登園届〉

意見書

こばとゆがふ保育園長 宛

園児氏名 _____

生年月日 _____

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（またはサイン） _____