

意見書

木の葉こども園 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況になったので
登園可能と判断します。

_____年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印又はサイン
