

意見書

社会福祉法人むつみ保育園 殿

園児氏名 _____

病名 _____

令和 年 月 日から症状も回復し、

集団生活に支障のない状態になったので登園可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関 _____

医師名 _____ 印またはサイン