

意見書

きたかづみ認定こども園 園長様

園児名

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、

____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