

意見書（医師記入）

幼保連携型認定こども園 みのり幼稚園 園長殿

園児名 \_\_\_\_\_

病名「 \_\_\_\_\_ 」

令和 \_\_\_\_ 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。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

医療機関名「 \_\_\_\_\_ 」

医師名 \_\_\_\_\_ 印 又はサイン