

〈医師用〉

意見書

認定こども園 ミライズ そら 園長 様

園児名 \_\_\_\_\_

病名「 \_\_\_\_\_ 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので  
登園可能と判断します。

\_\_\_\_\_ 年 月 日

医療機関 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)