

<医師用>

意見書

デューキッズなないろ うるま園

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 _____

印又はサイン _____