

# 意見書

風の森保育園 園長 殿

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