

# 意見書

オリビア保育園施設長殿

入所児童氏名：\_\_\_\_\_

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