

登園に関する意見書

クラス _____ 氏 名 _____ (男・女)

生年月日 平成
令和 年 月 日

病 名 []

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

上記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて
少なくなったので、 _____ 月 _____ 日以降の登園が可能であると判断しました。

令和 年 月 日

医療機関名

診察医師 ⑩

登園に関する意見書

クラス _____ 氏 名 _____ (男・女)

生年月日 平成
令和 年 月 日

病 名 []

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

上記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて
少なくなったので、 _____ 月 _____ 日以降の登園が可能であると判断しました。

令和 年 月 日

医療機関名

診察医師 ⑩

登園に関する意見書

クラス _____ 氏 名 _____ (男・女)

生年月日 平成
令和 年 月 日

病 名 []

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

上記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて
少なくなったので、 _____ 月 _____ 日以降の登園が可能であると判断しました。

令和 年 月 日

医療機関名

診察医師 ⑩

登園に関する意見書

クラス _____ 氏 名 _____ (男・女)

生年月日 平成
令和 年 月 日

病 名 []

出席停止期間 月 日 ~ 月 日

上記の疾患に罹患したため、療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて
少なくなったので、 _____ 月 _____ 日以降の登園が可能であると判断しました。

令和 年 月 日

医療機関名

診察医師 ⑩