

登園に関する医師の意見について

※園提出用

※保護者の方が太枠の事項を記入してから医療機関にお持ちください	
園名	富士保育園
園児名	
生年月日	年 月 日
病名	
上記病名と診断された日	年 月 日

上記疾病は、感染の可能性がなくなりましたので、登園しても差し支えありません。

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 。

----- 切 り 取 り -----

登園に関する医師の意見について

※医師会提出用

※保護者の方が太枠の事項を記入してから医療機関にお持ちください	
園名	
園児名	
生年月日	年 月 日
病名	
上記病名と診断された日	年 月 日

上記疾病は、感染の可能性がなくなりましたので、医師の意見を記入し、保護者に渡しました

平成 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 。