

意見書

ロータスプリスクール西原
保育所施設長殿

園児名 _____

病名「 _____ 」

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認めます。

_____ 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印