

<医師用>

意見書

ナースリーさくら・第二園 保育施設長 殿

乳幼児氏名_____

病名 「 _____ 」

年 月 日から症状も回復し、集団生活に支障が無い状態に成りましたので登園可能と判断致します。

年 月 日

医療機関_____

医 師 名 _____ 印又はサイン

<保護者用>

登園届

ナースリーさくら・第二園 保育施設長 殿

乳幼児名_____

病名 「 _____ 」と診断され、

年 月 日 医療機関「 _____ 」に於いて病状が回復し、
集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園致します。

保護者 _____ 印又はサイン