

意見書（医師記入）

恵光学園長様

児童名 _____

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、
____月 ____日から登所（園）可能と判断します。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関 _____

医師名 _____ (印)