意　見　書

花と鳥保育園長　殿

園児氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：　　年　　月　　日生

病　　名（疾患に○印）
インフルエンザ・麻しん（はしか）・風しん・水痘（みずぼうそう）・帯状疱しん・
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・咽頭結膜熱（プール熱）・流行性角結膜炎（はやり目）・
百日咳・腸管出血性大腸菌感染症・結核
（その他：　　）

上記児童は　　年　　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判断します。

年　　月　　日

医療機関名：

医師氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

キ　リ　ト　リ

意　見　書

花と鳥保育園長　殿

園児氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：　　年　　月　　日生

病　　名（疾患に○印）
インフルエンザ・麻しん（はしか）・風しん・水痘（みずぼうそう）・帯状疱しん・
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・咽頭結膜熱（プール熱）・流行性角結膜炎（はやり目）・
百日咳・腸管出血性大腸菌感染症・結核
（その他：　　）

上記児童は　　年　　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判断します。

年　　月　　日

医療機関名：

医師氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞