

園長	主任	担任

<医師用>

意見書	
沼間愛児園 施設長 宛	
児童氏名 _____	
病名	
<p>症状が回復し集団活動に支障がない状態になったので、 _____ 年 月 日から登園可能と判断します。</p> <p style="text-align: right;">_____ 年 月 日</p> <p>医療機関 _____</p> <p>医師名 _____</p>	

※医師の押印は不要です。↑

園長	主任	担任

<保護者用>

登園の際には、下記の登園届の提出をお願いいたします。
 (なお、登園のめやすは、子どもの全身状態が良好であることが基準となります。)

登園届 (保護者記入)	
沼間愛児園 施設長 宛	
児童氏名 _____	
<p>病名「 _____ 」と診断され、</p> <p>医療機関名「 _____ 」において、症状が回復し集団活動に</p> <p>支障がない状態になり、 _____ 年 月 日から登園可能と判断されましたので登園</p> <p>します。</p> <p>保護者氏名 _____ 印又はサイン _____</p>	