

## 意見書（医師記入）

ハートフル保育所 氏名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

西暦 \_\_\_\_\_ 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。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関 \_\_\_\_\_

-----切り取り線-----

## 登園届（保護者記入）

ハートフル保育所 氏名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に医療機関 \_\_\_\_\_ において、  
症状が回復し、集団生活に支障がない状態と診断されましたので登園いたします。

西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印