

意見書

五月丘こども園 園長 様

クラス

児童名 ()
生年月日(年 月 日)

病名 (該当する番号 に○印をつけて 下さい)	1 麻疹(はしか) 2 風疹(三日はしか) 3 水痘(水ぼうそう) 4 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) 5 結核 6 咽頭結膜熱(プール熱) 7 流行性角結膜炎 8 百日咳 9 腸管出血性大腸菌感染症(O157、O26、O111等) 10 急性出血性結膜炎 11 髄膜炎菌性髄膜炎 12 その他 ()
----------------------------------	---

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

医師名

印又はサイン

意見書があっても体調の悪い場合は、園長、園医の判断により出席を停止する場合があります。

令和5年4月改定