

# 意見書

記入上の注意

〇〇〇保育園長 殿

園児氏名：

生年月日：平成・令和 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）  
帯状疱疹しん・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  
新型コロナウイルス感染症

上記児童は令和 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。

医師に書いてもらってください。

令和 年 月 日

医療機関名：

医師氏名：

# 意見書

保育園長 殿

園児氏名：

生年月日：平成・令和 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）  
帯状疱疹しん・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  
新型コロナウイルス感染症

上記児童は令和 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。

令和 年 月 日

医療機関名：

医師氏名：

1枚で2回使えるようになっています。ご使用の際は上下を切り離してください。