

意見書（医師記入）

愛和認定こども園殿

児童氏名 _____

病名（あてはまる病名を○）

インフルエンザ（様疾患・ 型）・水痘（水ぼうそう）・流行性耳下腺炎・咽頭結膜熱・
流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・百日咳・麻疹・風疹・結核・髄膜炎菌性髄膜炎・
腸管出血性大腸菌感染症・その他（ ）

年 月 日から病状も回復し、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

園児欠席届

愛和認定こども園殿

平成 年 月 日

くみ	なまえ

保護者氏名

印

上記のとおり欠席致しましたからお届けいたします。

期間 自 月 日

至 月 日 日間