

(別紙4)

指 示 書

園児名 _____

病 名 (_____)

指示事項(集団生活における注意事項)

里見保育園長 殿

年 月 日

住所 _____

医療機関名 _____

電話番号 _____

医師名 _____ 印

治癒証明書

園児名 _____

病 名 (_____)

上記の病名にて加療し、集団生活する上で
支障がないと認めます。

里見保育園長 殿

年 月 日

住所 _____

医療機関名 _____

電話番号 _____

医師名 _____ 印

き
り
と
り
せ
ん