

園児氏名

★**集団生活上の注意**

体 育（ 可 ・ 不可 ・ 見学 ）

プー ル（ 可 ・ 不可 ・ 見学 ）

その他

★その他感染予防上の注意（その疾患の一般的注意事項は省略）

年 月 日

医療機関名

医師名

印