

学校法人 森友学園  
エンゼルキッズ清和台  
エンゼルキッズ山下  
エンゼルキッズ多田 提出用

## 意見書

園児氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 平成・令和 年 月 日

### 【病 名】

---

上記の疾病で 令和 年 月 日から  
令和 年 月 日の間治療中であったが、主要症状が  
解消し、感染の恐れはないものと考えます。

令和 年 月 日

医師 \_\_\_\_\_ 印