

登校許可意見書

貝塚市立第二中学校 _____年 組 氏名 _____

疾病名 _____

診断により、もはや感染の恐れがないものと認めます。

平成 _____年 _____月 _____日

病院

診療所 _____ (印)

登校許可意見書

貝塚市立第二中学校 _____年 組 氏名 _____

疾病名 _____

診断により、もはや感染の恐れがないものと認めます。

平成 _____年 _____月 _____日

病院

診療所 _____ (印)