

登 校 許 可 意 見 書

貝塚市立南小学校 _____ 年 組 氏名 _____

疾病名 _____

診断により、感染のおそれがきわめて少なくなったので、
月 日以降の登校が可能であることを認めます。

令和 年 月 日

病 院
診療所 _____ ㊞