

「登校許可診断書（意見書）」

登 校 許 可 意 見 書

貝塚市立第一中学校 _____ 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)