

登校許可意見書

貝塚市立東小学校 _____ 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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病 院

診療所 _____

㊞

きりとり

登校許可意見書

貝塚市立東小学校 _____ 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。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病 院

診療所 _____

㊞