

意見書

学校園名 岸和田市立東葛城小学校

年 組 氏名 才

病 名

上記の疾病で

平成 年 月 日から
の 日間
平成 年 月 日まで

静養中であったが、主要症状が消退して、もはや感染のおそれがないものと認め、

平成 年 月 日より登校を許可します。

平成 年 月 日

医師：住所

氏名

