

登校許可証明書

兵庫県立上野ヶ原特別支援学校長 様

部 年 組 児童生徒名

疾病名

上記の疾病は、すでに治癒しており、他に感染のおそれもないので、
令和 年 月 日から登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印