

令和 年 月 日

神崎町立神崎小学校長 様

登 校 許 可 報 告 書（保護者記入）

1 病 名 _____

2 受診医療機関名 _____

3 医師より 年 月 日より登校可と許可されました。

医師からの指導 _____

上記の疾患は、医師の診断によりすでに感染の恐れはなく、登校に支障がないものと認められたので、ご報告します。

_____ 年 組 児童生徒名

_____ 保護者名