

年 月 日

神崎町立神崎中学校長 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 生徒名 _____

_____ 保護者名 _____