

富山県立高志支援学校長 殿

## 登校許可証明書

下記の者の疾患はほぼ治癒し、他に感染するおそれがなく、学校への登校はさしつかえないものと認めます。

### 記

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1. 児童生徒氏名 | 部 年 氏名      |
| 2. 病 名    |             |
| 3. 初 診 日  | 令和 年 月 日    |
| 4. 登校許可日  | 令和 年 月 日 から |

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名