

# 意見書

学校名 岸和田市立北中学校

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

静養中であつたが、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

印