

## 登校許可に関する意見書

小  
中 学校長 様  
高

小  
中 学校 年 組  
高

児童（生徒）氏名

保護者氏名

診断名

---

### 記

上記疾患のため、令和 年 月 日より登校停止中でありましたが、他の児童（生徒）に感染のおそれなくなったので、令和 年 月 日より登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医師