

平成 年 月 日

黒部市立前沢小学校

校長 丸岡 一葉 様

住所

医師氏名

印

学校感染症について（通知）

下記の者は、主要症状が消退し伝染のおそれがなく、学校への出席はさしつかえないと認めます。

記

- 1 児童・生徒氏名 年 組 氏名

- 2 病 名

- 3 初 診 平成 年 月 日

- 4 学校への出席日 平成 年 月 日 から

- 5 指示・指導事項
