

平成 年 月 日

黒部市立前沢小学校  
校長 森 村 千賀子 様

住 所

医師氏名

印

学校感染症について（通知）

下記の者は、主要症状が消失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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---