

(保・様式1)

令和 年 月 日

富山県立高岡聴覚総合支援学校長 殿

登校許可証明書  
(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外)

下記の者は、学校保健安全法施行規則第19条の基準に達したので、学校への出席はさしつかえないことを認めます。

記

1 氏 名 \_\_\_\_\_

2 病 名 \_\_\_\_\_

3 診 断 日 令和 年 月 日

4 登校許可日 令和 年 月 日から

5 指示・指導事項

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_