

令和 年 月 日

担当医 様

丹波篠山市立八上小学校長

下記の児童について、登校しても支障なしということになりましたら、下記に証明をお願いいたします。

登校許可書

年 組

上記の児童は、病名（ ）に罹患しておりましたが、感染する心配がなくなりましたので、 月 日より登校しても支障なしと認めます。

令和 年 月 日

医師名