

学校感染症診断通知書

星野学園中学校 ____年__組 ____番 氏名 _____

診断名 [_____]

上記の疾病で ____月 ____日より加療中のところ軽快いたしましたので、

____月 ____日から登校してもよいことを通知いたします。

____年 ____月 ____日

医療機関名

医 師 名

印