

広島県医師会

登校・登園許可証（医師が記入）

(提出先) 学校・園

年 組 児童・生徒 氏名 _____

(病名) _____ で加療していましたが、____月____日から集団生活ができる状態になりました。

年 月 日

医療機関名 _____ 医師名 _____ 印

広島県医師会

登校・登園許可証（医師の許可にて保護者が記入）

(提出先) 学校・園

年 組 児童・生徒 氏名 _____

(病名) _____ で加療していましたが、____月____日から集団生活ができる状態になりました。

年 月 日

医療機関名 _____

記入者名 _____ 印