

No.2

証 明 書 (報 告 書)

岡山市立 可知小 学校 年 組

氏 名

生年月日

病 名

診察の結果 月 日から **登校** は可能です。

付 記

令和 年 月 日

医 療 機 関

医 師

保護者氏名

※新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザについては、医療機関での記入の必要はありません。
保護者が記入し学校へ提出してください。その際に医師又は保健所から登校登園可能と言われた月日をご記入ください。

No.2

(記入例)

証 明 書 (報 告 書)

岡山市立 大供小 学校園 6 年 A 組

氏 名 岡山 太郎

生年月日 平成 ○ 年 △ 月 □ 日生

病 名 インフルエンザ

診察の結果 △ 月 □ 日から登校登園は可能です。

医療機関で確認した日付を記入ください

付 記

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

医 療 機 関
医 師

医師の証明は必要ありません

保護者氏名 岡山 花子

※新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザについては、医療機関での記入の必要はありません。
保護者が記入し学校へ提出してください。その際に医師又は保健所から登校登園可能と言われた月日をご記入ください。

No.2

(記入例)

証 明 書 (報 告 書)

岡山市立 大供小 学校園 6 年 A 組

氏 名 岡山 太郎

生年月日 平成 ○ 年 △ 月 □ 日生

病 名 新型コロナウイルス感染症

診察の結果 △ 月 □ 日から登校登園は可能です。

医療機関または保健所に確認した日付を記入ください

付 記

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

医 療 機 関
医 師

医師の証明は必要ありません

保護者氏名 岡山 花子

※新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザについては、医療機関での記入の必要はありません。
保護者が記入し学校へ提出してください。その際に医師又は保健所から登校登園可能と言われた月日をご記入ください。

No.2

(記入例)

証 明 書 (報 告 書)

岡山市立 大供小 学校園 6 年 A 組

氏 名 岡山 太郎

生年月日 平成 ○ 年 △ 月 □ 日生

病 名 水痘 (例)

診察の結果 △ 月 □ 日から登校登園は可能です。

付 記

※医療機関が記入します

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

医療機関
医 師

おかやまクリニック
岡山 桃子

保護者氏名

保護者氏名の記入は必要ありません

※新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザについては、医療機関での記入の必要はありません。
保護者が記入し学校へ提出してください。その際に医師又は保健所から登校登園可能と言われた月日をご記入ください。