

No.2

証 明 書 (報 告 書)

岡山市立高 島 小学校園 年 組

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生

病 名

診察の結果 月 日から登校登園は可能です。

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。