

登 所 許 可 書

学校教育課長 様

児童クラブ名 _____ 児童クラブ

児 童 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____

疾患名 _____

記

上記疾患のため、令和 年 月 日より登所停止中でありましたが、他の児童に感染のおそれなくなりましたので、令和 年 月 日より登所してもさしつかえないものと認めます。

令和 年 月 日

医 師 名

印