

# 簡易診断書

学校園名 西脇市立重春小学校

学年・組 学年 組

氏名

住所

(\*上記はご家庭でご記入ください)

上記の者は、( )にて、 月 日より  
当院で治療しています。

所見

1. 治療中のため、 月 日まで登校（登園）を禁止します。
2. 治癒により、 月 日より登校（登園）を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印