登　校　許　可　書

兵庫県立神戸聴覚特別支援学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部　　年

名　前

病　名

上記の者は令和　　　年　　　月　　　日より頭書の疾病により療養中のところ、

予防上支障がないと認められますので、令和　　　年　　　月　　日より登校を許

可します。

令和　　　年　　　月　　　日

医療機関

医師名　　　　　　　　　　　　　㊞