

証 明 書 (報 告 書)

プ ラ ハ 日 本 人 学 校 小学部・中学部 年

氏 名

生年月日 平成 年 月 日生

病 名

診察の結果 月 日から登校は可能です。

付 記

令和 年 月 日

受診した医療機関名

保護者署名

保護者が記入し学校へ提出してください。その際に医師から登校可能と言われた月日をご記入ください。