

令和 年 月 日

主 治 医 様

大阪府立三国丘高等学校
定 時 制 の 課 程
准 校 長

学校生活における意見書の作成について(依頼)

日頃は本校生徒がお世話になっております。

さて、ご高診賜っております生徒の傷病について体育授業をはじめとする教育活動で配慮するため、ご意見をお伺いしたく存じます。お手数ではございますが、以下へご記入の程よろしく願いいたします。

.....

意 見 書

大阪府立三国丘高等学校（定時制の課程）

年 組

1. 診断名

【配慮が必要な期間】

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2. 体育授業をはじめとする教育活動における制限

A. 制限なし

B. 制限あり

具体的にお知らせください

3. 服薬の有無

A. なし

B. あり

差し支えなければ薬名をお知らせください

4. その他学校への連絡事項などがあればご記入ください。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印