

指導票

熊本県立熊本商業高等学校

年 組 号 氏名

診断名

検査結果及び投薬等の状況

1 日常生活の制限

①全く普通の生活でよい

②制限する必要がある

*②の場合……

学校の体育授業への参加は

可 ・ 不可 ・ 一部不可

*条件付で参加が可能になることがあれば
ご記入ください。

--

不可または一部不可の競技

すべての競技

水泳 ・ サッカー ・ ダンス

バスケット ・ バレー

長距離走 ・ 短距離走

その他()

2 経過観察の有無

①経過観察の必要がある

次回の受診は 月頃 または ヶ月後
(回／年 または 回／月)

②経過観察の必要はない

令和 年 月 日
医療機関・医師御氏名

印