

# 診 断 書

フリガナ		生年月日 (西暦)
氏 名		年 月 日生
住 所	〒 ー	
診断名		
現 症	記入について	この「診断書」は修学上の配慮を決定するための資料となりますので、症状が修学にどのように影響するのかわかるよう、できるだけ具体的に記入してください。
	(本人の希望する修学上の配慮が必要な理由を必ず記入してください。)	
上記のとおり診断する。		
年 月 日		
医師の氏名		
④ (診療科名 )		
医師の勤務先		
所在地・電話番号		