

様式2

保護者記入

学校感染症治癒報告書

下記の医療機関から次のような診断を受け、治癒しましたので報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名

生徒名	中・高 年 組 番 氏名
学校感染症名	
出席停止期間	令和 年 月 日（ ）から 令和 年 月 日（ ）まで
診断を受けた 医療機関	令和 年 月 日 医療機関名 住所

◆治癒報告書が提出されない場合は、出席停止扱いにはなりませんのでご注意ください。

※ この治癒報告書は保護者が記入の上、登校初日の朝、担任に提出してください。