

治癒報告書（感染症）

平成 年 月 日

千葉県立市川東高等学校長 様

第 学年 組

生徒氏名

保護者氏名

印

1. 診 断 名

2. 診断された日 平成 年 月 日

3. 欠席した期間 平成 年 月 日 から

平成 年 月 日 まで

4. 診断を受けた医療機関名

※保護者の方へ

感染症にかかったら、感染のおそれなくなるまで出席停止になります。医師の許可が出て登校する際には、この「治癒報告書（感染症）」を作成し、担任へ提出してください。

なお、受診した医療機関の領収書や薬の袋等、証明できるものを一緒に提示していただきますようお願いいたします。確認後、すぐにお返しします。