

治 癒 報 告 書

千葉県立柏南高等学校長 様

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

下記疾患はすでに治癒し、登校に支障がないとの診断を受けたので報告いたします。

記

疾患名

インフルエンザ (_____ 型) ・ 水痘 ・ 麻疹 ・ 風疹 ・ 急性灰白髄炎 ・
百日咳 ・ ウイルス性肝炎 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 咽頭結膜熱 ・
流行性角結膜炎 ・ 感染性胃腸炎 ・ その他 (_____)

出席停止期間

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受診した医療機関名 (_____)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印