

聖徳大学附属  
取手聖徳女子中学校・高等学校長 殿

## 治 癒 報 告 書

(感染症罹患の届出)

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 氏名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

医師に出席停止を指示された日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医師に登校を許可された日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

受診証明 以下のいずれかの写しを裏面に添付 (添付するものに)

(  医療費明細書  調剤明細書  薬の説明書 )

上記の感染症により、他の生徒に感染のおそれがあるため、当該期間の出席停止が必要と診断され登校を控えておりましたが、医師の許可により登校可能となりましたので登校させます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印