横浜市立長津田小学校長　宛

治　癒　届

＊保護者が記入してください。

医師の診断結果　＜番号に〇をつける＞

１　インフルエンザ（Ａ・Ｂ）　　２　麻疹（はしか）　３　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
４　風疹（三日はしか）　５　水痘（水ぼうそう）　　６　流行性角結膜炎
７　咽頭結膜熱（プール熱）　　８　新型コロナウイルス感染症
９　その他（　　）

　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）までお休みし治癒し、登校可能と診断されましたので届け出ます。

令和　　年　　月　　日

受診医療機関名		
児　童	学年組	年　　組
	氏名	
保護者氏名		印

- キ　リ　ト　リ -

横浜市立長津田小学校長　宛

治　癒　届

＊保護者が記入してください。

医師の診断結果　＜番号に〇をつける＞

１　インフルエンザ（Ａ・Ｂ）　　２　麻疹（はしか）　３　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
４　風疹（三日はしか）　５　水痘（水ぼうそう）　　６　流行性角結膜炎
７　咽頭結膜熱（プール熱）　　８　新型コロナウイルス感染症
９　その他（　　）

　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）までお休みし治癒し、登校可能と診断されましたので届け出ます。

令和　　年　　月　　日

受診医療機関名		
児　童	学年組	年　　組
	氏名	
保護者氏名		印