

横浜市立すすき野中学校長様

# 治癒届

医師の診断により、

<input type="checkbox"/> インフルエンザ	<input type="checkbox"/> 麻しん (はしか)
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 (おたふく)	<input type="checkbox"/> 風しん
<input type="checkbox"/> 水痘 (水ぼうそう)	<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 (はやり目)
<input type="checkbox"/> 感染症疑いによる経過観察 ※医師の診断がなくても可	<input type="checkbox"/> その他 ( )
出席停止となるのは、学校保健法施行規則で指定された学校感染症にかかった場合です。 溶連菌感染症や感染性胃腸炎は、対象になりません。	

が治癒し、登校可能となりました。

令和 年 月 日

保護者をご記入ください。

生徒氏名	年 組 氏名
受診した 医療機関名	※受診した場合はご記入ください。
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
保護者氏名	

担任 → 養護教諭