

治 癒 届

(診断書は必要ありません。保護者の方が記入してください。)

年 組 児 童 名	
診 断 結 果 該当番号に ○をつけてください	1. インフルエンザ 型 2. 麻疹(はしか) 3. 風疹(三日はしか) 4. 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 5. 水痘(みずぼうそう) 6. 百日咳 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()
出 席 停 止 期 間	月 日() ~ 月 日()
受 診 医 療 機 関 名	

上記の学校感染症のため出席停止となっていましたが、治癒し、主治医の登校の許可が出ましたので届け出ます。

年 月 日

保護者名 印