

年 月 日

横浜市立金沢高等学校長様

学校感染症^{ち ゆ とどけ}治癒届

____年____組____番 氏名 ()

以下の通り診断を受け、治癒しましたので登校しても差し支えないことを届け出ます。

疾患名	1. 新型コロナウイルス感染症 2. インフルエンザ 3. 麻疹（はしか） 4. 風しん 5. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 6. 水痘（みずぼうそう） 7. 流行性角結膜炎 8. その他 ()
出席停止期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
医師の指示を受けた日 (治療開始日)	年 月 日 ()
医療機関名	
保護者氏名	

本人→担任→保健室