

令和 年 月 日

横浜市立みなと総合高等学校長

## 治 癒 届

医師の診断の結果、

- |                    |                |            |
|--------------------|----------------|------------|
| 1. インフルエンザ         | 2. 百日咳         | 3. 麻疹（はしか） |
| 4. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 5. 風しん（三日はしか）  |            |
| 6. 水痘（水ぼうそう）       | 7. 咽頭結膜熱（プール熱） | 8. 結核      |
| 9. 髄膜炎菌性髄膜炎        | 10. その他（       | ）          |

治癒し、登校を許可されましたので届け出ます。

出席停止期間 （医師から指示を受けて療養した期間）

令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

診療機関名 \_\_\_\_\_

年次 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

\*この届は保護者が記入し、担任に提出してください

担任確認印	保健室確認印