

横浜市立東鴨居中学校長 様

治 癒 届

※保護者が記入し担任へご提出ください。

医師の診察の結果、

1. インフルエンザ
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(水ぼうそう)
6. 流行性角結膜炎
7. 咽頭結膜熱(プール熱)
8. その他()

が治癒し、登校可能の診断を受けましたので届け出ます。

(届け出年月日) 令和 年 月 日

出席停止期間	月 日 ~ 月 日
--------	-----------

(※医師に聞いてご記入ください。)

診察医療機関名	
---------	--

生徒氏名	年 組
保護者氏名	①