

京都府立北桑田高等学校長 様

## 治 癒 報 告 書

年 氏名

〈診 断 名〉 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 型)

〈受診医療機関名〉 \_\_\_\_\_

〈出席停止期間〉

自 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 限から

至 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 限まで

上記のとおり、学校感染症に罹患し、治療のため欠席していましたが、医師より登校許可がおりましたので、\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) より登校させます。

以上、報告致します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ㊟