

保護者の方が記入し、学校に提出してください

令和 年 月 日

日の出南小学校長様

## 学校感染症治癒の届出

児童名 年 組 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、医師の診断がありましたので報告いたします。

### 記

1. 疾患名 \_\_\_\_\_

2. 診断した病院名 \_\_\_\_\_

3. 初診日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4. 登校許可日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

.....ここより下は、担任が記入します.....

### 学校の出席停止期間

月 日 ~ 月 日< 日間>