

新型コロナウイルス感染症、溶連菌感染症、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎等は、
この用紙に記入をお願いします。

保護者の方が記入してください。

令和 年 月 日

浦安市立東小学校長 様

年 組 児童名

保護者名

学校感染症治癒報告書

医療機関にて感染の恐れがあるため、出席停止を指示されていましたが、医師より治癒の診断と登校の許可が下りましたので、下記のとおり報告いたします。

記

1. 疾 患 名

2. 医療機関名

3. 初 診 日

月 日

4. 登校許可日

月 日
