

(保護者記載用)

治 療 報 告 書

茨城県立鹿島灘高等学校長 殿

学校保健安全法の規定による出席停止対象の感染症により、出席停止を指示されていましたが、登校に支障ないと診断されたので報告します。

1 年次 組 氏名 _____

2 診 断 名 _____

3 期 間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

※ 月 日 () より登校可

4 受診医療機関名 _____ (Tel : _____)

5 受診(指示)年月日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名

印

< 添付書類 > 領収書の写し、薬の説明書