

(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>

☐ 薬の説明書（処方箋の写し）

☐ 領収書の写し

受診の証明となりますので必ず添付してください。