

埼玉県立飯能高等学校長 宛

感染症治癒報告書

感染症のため欠席しましたが、治癒しましたので、お届けします。

* 病 名 _____

* 欠席期間 令和____年 ____月 ____日 から

令和____年 ____月 ____日 まで

* 通院した医療機関

名称 _____

所在地 _____

電話番号 _____

令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

※この届けは、登校時に担任へ提出してください。

提出をもって出席停止扱いとなります。

※通院、処方薬、検査結果等の受診が確認できるものを合わせて

提出してください（領収書、診療報酬明細書、調剤明細書など）。