

【学校提出用】

## 学校感染症 治癒報告書

高岡向陵高等学校長 殿

生徒氏名 \_\_\_\_\_ ( 年 組)

1 診断名	水痘 風疹 その他 ( )	流行性耳下腺炎 麻疹
2 初診日	令和 年 月 日	
3 出席停止期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
4 登校許可日	令和 年 月 日	
5 指示・指導事項		

上記の者は、疾病が治癒しましたので登校してもさしつかえありません。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名 \_\_\_\_\_

教頭	教務	保健・養教	学年主任	担任