

【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

年 組 番 氏名

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

\*以下学校（担任）記入欄

出席停止期間
日

教頭	教務	養護教諭	学年主任	担任