

学校長 柳澤 正寿

この報告書は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

治癒報告書

生徒氏名

記

- ### 3 受診した医療機関名及び受診日

4 治療の根拠

発症した日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	★発症後 6日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	★解熱後 3日目
月 日	月 日	月 日	月 日

登校日

月 日

学 校 長 様

令和 年 月 日

保護者氏名 EO