

# 治癒報告書 (その他の感染症)

主治医から登校してもよいという診断がありましたので報告します。

岡山県立東備支援学校 \_\_\_\_\_ 部 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

○ 診 断 名 \_\_\_\_\_

○ 出席可能日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

○ 医療機関名 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 (自署) \_\_\_\_\_