

治 癒 報 告 書

下記の生徒は、学校感染症と診断されていましたが、治癒しましたのでここに報告いたします。すでに、感染の恐れはありませんので、登校に関して差し支えありません。

記

沖縄県立知念高等学校

年 組 番 氏名 _____

病 名	麻疹・風疹・水痘・百日咳・咽頭結膜熱、流行性耳下炎・流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎・結核・溶連菌感染症
	その他の学校感染症名 ()

受診医療機関	医療機関名 : _____ 受診日 : 令和 年 月 日
--------	------------------------------

出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
--------	---------------------

配慮事項	

令和 年 月 日

保護者氏名 _____