

教務	保健

令和 年 月 日

兵庫県立伊丹北高等学校長 様

## 「学校において予防すべき感染症」治癒報告書

\_\_\_\_年次\_\_\_\_組\_\_\_\_番 生徒名\_\_\_\_\_

保護者名（自署）\_\_\_\_\_

病 名

受診した医療機関名：\_\_\_\_\_

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)から上記の疾病により療養中のところ、予防上支障がないと  
医師から認められる状態になりましたので、令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)より登校させます。

