

横浜市立今宿中学校 様

治 癒 届

保護者が記入してください。

医師の診察の結果、

1. インフルエンザ 2. 麻疹（はしか） 3. 風疹（三日はしか）
4. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 5. 水痘（水ぼうそう）
6. 流行性角結膜炎 7. 溶連菌感染症 8. その他（ ）

が治癒し、登校可能の診断を受けましたので届け出ます。

出席停止期間	月 日 ~ 月 日
--------	-----------

平成 年 月 日

診察医療機関名	
---------	--

生徒氏名	年 組
保護者氏名	