年　　月　　日

横浜市立戸塚高等学校定時制校長代理

治　癒　届

医師の診断の結果、

１．インフルエンザ　　２．麻しん（はしか）　　３．風しん（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．新型コロナ感染症

８．その他（　　）

上記疾病が治癒し、登校許可の診断を受けましたので届け出ます。

（＊病院の領収書、処方箋の袋、処方箋の説明書のいずれかの提示をお願いします。
抗原キットでコロナ感染症を確認した場合は抗原キットに日付と名前を記入し写真に撮ったものでも可能です。）

出席停止期間（学校休業日を含めて記入）

年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）

合　計　　日

診療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　組　　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊この届は保護者が記載し担任に提出してください

担任確認印	養護教諭印

＊担任の先生は医療機関の書類で内容を確認した後、　養護教諭まで治癒届を提出してください。