年　　月　　日

横浜市立戸塚高等学校長

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．新型コロナウィルス感染症

８．その他（　　）

が治癒し、登校許可の診断を受けましたので届け出ます。

出席停止期間（学校休業日を含めて記入）

＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿）　～　＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿）

診療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿期＿＿組　　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

＊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	保健室印