

治癒届は、学校感染症にかかった場合に、治癒を証明したり出席停止期間を確認したりするものです。出席停止が明けて登校する際に必ず学校に持参してください。なお、保護者の方が記入してください。

横浜国立大学教育学部附属横浜小学校
学校長様

治 癒 届

年・組・氏名	年 組 児童氏名：
受診日 (診断を受けた日)	年 月 日
医療機関名	
感染症名	(病名に○をつけてください) ・インフルエンザ (型) ・麻疹 (はしか) ・風疹 (三日はしか) ・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) ・水痘 (みずぼうそう) ・咽頭結膜熱 (プール熱) ・流行性角結膜炎 (はやりめ) ・髄膜炎菌性髄膜炎 ・結核 ・その他 ()
出席停止期間	年 月 日 ~ 月 日

※出席停止期間の始まりは、受診日より前になる場合もあります。

年 月 日

保護者氏名： 印