**治　癒　報　告　書**

西東京市立田無第一中学校長　殿

病名　　　　　　　　　　　　　　にともない、

　　　月　　日～　　月　　日までの療養の結果、

　医師より登校許可がありましたので、

　　月　　日より登校させます。

令和　　年　　月　　日

　　年　　組　生徒氏名

　　　　　　保護者名

受診した医療機関

※　市外の医療機関を受診した際は、保護者の方がこの用紙に記入し、

　　学校へ提出してください。