

※この用紙は、医師から登校の許可がされしたら、

保護者の方が記入し、学校に提出してください。

年 月 日

西東京市立田無第三中学校長あて

治 癒 報 告 書

病名 _____ にともない、

月 日 ～ 月 日まで療養の結果、

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。

____年____組 生徒名 _____

保護者名 _____ 印

受診した病院名 _____