

# 治 癒 報 告 書

西東京市立 学校長殿

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。

平成 年 月 日

学年・組・氏名 \_\_\_\_\_

保 護 者 名 \_\_\_\_\_ (印)

受診した病院名 \_\_\_\_\_

\* 市外の病院を受診した際は、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。