

治癒報告書

令和 年 月 日

西東京市立けやき小学校 学校長様

病名 【 _____ 】にともない

_____月 _____日から _____月 _____日までの療養の結果

医師から登校許可の診断が出されたので _____月 _____日から登校

いたします。

医療機関名 _____

_____年 _____組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____

※この用紙は、保護者が記入して学校へ提出してください。

※医療機関には持参しないようお願いいたします。