

令和6年度

西東京市立柳沢小学校

治癒報告書

令和____年____月____日

第____学年____組 児童名_____

保護者名_____

受診された病院名_____

病名_____にともない、

令和____年____月____日～ 令和____年____月____日まで

療養の結果、医師より登校の許可がありました。

つきましては、令和____年____月____日より登校いたします。