

令和 年 月 日

西東京市立保谷中学校長

治癒報告書

〈病名〉

に罹患したため自宅休養しました。

自宅休養期間

月 日 から 月 日 まで

登校再開日

月 日

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

受診した医療機関名

※市外の医療機関を受診した際は、保護者がこの用紙に記入し、学校へ提出してください。