

※この様式は市内の医療機関を受診した場合には使用できません。

年 月 日

西東京市立青嵐中学校長 殿

治癒報告書

病名 にともない、

令和 年 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 生徒氏名

保護者名

受診した病院名 (区・市)