

治ゆ報告書（登校許可届）

愛知県立一宮東特別支援学校長殿

児童生徒氏名                      部                      年                      組                      氏名

---

下記の疾患で出席停止となっていました。主治医から当該疾患が治ゆ（または感染のおそれなくなつた）と診断されましたので、出席停止を解除してください。

1 診断名

---

2 発症日（症状がみられた日） 令和    年    月    日

3 療養期間 令和    年    月    日から令和    年    月    日まで

4 解熱日（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症・麻しんの場合のみ記入）

令和    年    月    日

5 医療機関名

---

記入年月日 令和    年    月    日

保護者氏名

---