

インフルエンザ

新型コロナウイルス感染症 専用用紙

校長	教頭	教頭	養護	教務	学年

中央学院高等学校校長様

年 月 日

治癒申告書

学校保健安全法 第19条（出席停止期間の基準）に定められた症状（状態）に基づく自宅療養期間の終了及び症状の改善がみられた為、登校いたします。

保護者記入欄

学年組番号	年	組	番		
氏名					
疾患名					
出席停止期間	年	月	日（ ）より 年	月	日（ ）まで 医療機関で指示された日程をご記入ください。
医療機関名					

諸注意 以下の場合には、「※感染したことが確認出来る書類」を添付してください。

尚、医療機関の発行する治癒証明の提出は不要です。

- 1) 出席停止期間が長期になる場合
- 2) 定期考査、宿泊を伴う行事に関する日程の場合

※検査結果のわかるもの、検査結果の判定ラインが確認出来る写真データ（印刷して持参のこと）

または診療明細書、処方箋、服用説明書、薬袋などのコピー（日付と氏名の記載されているもの）

保護者氏名

印

担任記入欄

第 学年 組 担任名

印

実出席停止日

/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()