校長	教頭	教頭	教務	養護	学年主任

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

生徒氏名	年 組 番 氏名
保護者氏名	印
疾患名 該当場所に ☒ を入れて ください	☐ インフルエンザ（ ）型 ・ ☐ 新型コロナウイルス感染症 【諸注意】 医療機関の発行する治癒証明書の提出は不要です。ただし以下の1)、2)の場合「※感染したことが確認出来る書類」を添付してください。 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）
	☐ 上記以外の感染症（ ） 【諸注意】 この用紙以外に、医師記載の「治癒証明書」（用紙は学校 HP 上ダウンロード可）2点の提出が必要となります。
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	

担任記入欄

第 学年 組 担任名 印

実出席停止日

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