

さいたま市立本太中学校長 様

治 癒 報 告 書

年 組 番 氏名					
疾 病 名 インフルエンザ (型)					
出席 停 止 期 間	発症した日 0日目 <input type="text"/>	※発症した日は医師に確認してください	<input type="text"/>	熱が下がった日 0日目	
	1日目 <input type="text"/>				1日目
	2日目 <input type="text"/>				2日目
	3日目 <input type="text"/>				
	4日目 <input type="text"/>				
	5日目 <input type="text"/>				
6日目 <input type="text"/>	どちらか遅い日付が 登校許可日	3日目			
登校許可日 月 日 ()					
医療機関名					
上記のとおり報告いたします。 令和 年 月 日 保護者名					