

保護者 様

令和 年 月 日

兵庫県立西はりま特別支援学校

## 学校感染症治癒報告書について（依頼）

標記の件につきまして、下記の様式にご記入いただき、登校する際に提出してください。

---

### 治癒報告書

令和 年 月 日

兵庫県立西はりま特別支援学校長 様

（ 小 ・ 中 ・ 高 ） 年 組 名前

---

1 感染症名

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月

上記感染症で加療中でしたが、感染のおそれがきわめて少なくなりました。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日より登校可能との診断を受けましたので報告します。

保護者名

---