

令和 年 月 日

呉市立 音戸小学校長 様

医療機関名

㊞

感染症治癒通知書

次の児童生徒は、感染症に罹患又は罹患の疑いがあるため加療していましたが、感染のおそれもなく、集団生活ができる状態になりました。

1 氏名 年 組 _____

2 病名 _____

3 年 月 日から登校できます。