

呉市立天応中学校長 様

令和 年 月 日

医療機関名

印

## 感染症治療通知書

次の児童生徒は、感染症にり患又はり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 令和 年 月 日から登校できます。