

年 月 日

呉市立港町小学校長様

医療機関名

⑩

感染症治癒通知書

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日から登校できます。