

令和 年 月 日

呉市立 荘山田小 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 加療の期間 令和 年 月 日から  
令和 年 月 日まで

3 加療の理由 次の感染症にり患,り患の疑い又はおそれがあったため  
病名( )

4 年 月 日から登校できます。