

学校感染症等治癒通知書

広島市立阿戸中学校長様

年1組

生徒名 _____

病名 _____

上記の病気で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。

(療養期間 年 月 日～ 月 日)

平成 年 月 日

医療機関名

医師 _____

印