

(様式1)

結膜炎回復届け出書 (保護者記入)

年	組	番	氏名	
---	---	---	----	--

●発症日 平成 年 月 日 ()

●受診日(初診) 平成 年 月 日 ()

●治療期間 平成 年 月 日()～平成 年 月 日()

※ 処方箋に記載されている期間又は、医師から示された期間を記入する。

●診断名 急性出血性結膜炎 ・ 流行性角結膜炎

※ 診断名に○づけをする

●受診病院名 _____

石垣市立平真小学校

校長 松原 範夫 様

上記のとおり、体調が回復しましたので登校させます。

平成 年 月 日 ()

保護者氏名 _____ 印