

(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 令和 年 月 日()

●受診日 令和 年 月 日()

●治療期間 令和 年 月 日 ~ 令和 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

学校長 様

上記のとおり、体調が回復しましたので登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 印