

(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 棚原 広幸 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