

登校報告書

町田市立鶴間小学校長様

____年__組 児童名_____

医師より下記診断を受け、____月____日(____)から____月____日(____)まで欠席しました。
その後、感染のおそれがないと認められましたので、本日より登校させます。

かかった医療機関名：_____

診断名：診断名の〔 〕に○をつけてください

〔 〕 感染性胃腸炎

〔 〕 その他()

____年__月__日

保護者名 _____ 印

※この用紙は保護者の方が記入してください。