☆ご家庭でご記入ください。

茨木市立中条小学校

病気治癒届

年　　組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の疾患で　　月　　日から　　月　　日まで安静加療中でしたが、＿＿＿＿＿＿＿＿医院・病院にて治癒の診断を受けましたので、　　月　　日より登校を再開します。

年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※お子様は、学校保健安全法に基づき、出席停止となります。この用紙は、病気が完治し、登校される際に学校へご提出ください。