

(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(初診) 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 石垣中学校

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