

クラミジア肺炎（感染症） 回復届

(保護者記入)

年 組 番 氏名

●発症日 令和 年 月 日 ()

●診断日 令和 年 月 日 ()

●受診医療機関名 _____

●出席停止期間

自令和 年 月 日 ()

至令和 年 月 日 ()

石垣市立石垣中学校

学校長 _____ 様

上記のとおり、回復しましたので、登校させます。

令和 年 月 日

保護者名（自署） _____ 印