東海市教育委員会
東海市福祉事務所
東海市内幼稚園
さつき福祉会

別紙１

学校感染症診断結果の報告

学 校 名　東海市立＿＿＿＿＿＿学校　＿＿年　＿＿組

園　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿園　＿＿＿＿組

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（　　月　　日　～　　月　　日）

月　　日より、登校・登園が可能と認めます。

年　　月　　日

医 師 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜保護者の方へ＞
＊　この報告書の証明を依頼する際には、学校（園）名・学年・組・氏名を記入の上、医療機関に依頼してください。
＊　この報告書は、東海市医師会の御協力で市内医療機関では文書料は免除されますが、市外の医療機関では有料となる場合がありますので御承知おきください。