

校長	教頭	教務主任	学年主任	担任	養護教諭	受領年月日
						平成 年 月 日

平成 年 月 日

治療報告書

茨城県立玉造工業高等学校長 殿

生徒氏名 (年 組)

平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

(病名:) のため医師より欠席が必要と診断・指示され、

欠席しておりましたが、登校に支障が無いまで治癒したことを報告いたします。

保護者氏名 印

※医療機関受診時の領収書または処方箋等の写しを添付