

# 受診報告書

さいたま市立大砂土中学校長様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番

生徒氏名

医師の診断名

受診医療機関名

(受診した日 月 日)

発症した日

月 日

治癒した日

月 日

学校を欠席した  
期間

月 日 から  
月 日 まで

上記のとおり報告いたします。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名

## 《出席停止について》

- ① 登校の再開については、保護者の方の判断ではなく、必ず医師の指示に従ってください。  
(医師の許可が出るまでは、登校できません。)
- ② 医師が記入する有料の文書は必要ありません。
- ③ この「受診報告書」は、保護者の方が記入し、担任へ提出してください。