

保護者記入

- ※1 病院で記入してもらう必要はありませんが、医師の指示のもと療養を行ってください。
※2 登校の目安の判断について迷う場合は、かかりつけ医へご相談ください。

回復届出書(保護者記入)

浦添市立 学校

年 組 氏名

疾病名

受診医療機関名

症状が出た日 月 日 登校可能日 月 日

浦添市立 学校 学校長様

医師の診断・相談の結果、他への感染の恐れがないと認められ、体調が回復しましたので登校させます。

年 月 日

保護者名 印