

本校生徒が日頃よりお世話になっております。今回の受診結果につきまして、学校活動の参考にさせていただきますので、ご記入くださいますようお願い致します。

受診報告書（出席停止）

年 組 番 氏名

<診断名> _____

<受診日> 令和 年 月 日

<出席停止期間> 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

<特記事項：医師の指示内容や学校への連絡事項>

令和 年 月 日

(ゴム印可)

医療機関名

医師名 _____