

## 【学校感染症等治癒通知書】

広島大学附属東雲小学校

年 組 児童名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

上記の病気で加療していましたが、感染の恐れもなく、集団生活ができる状態になりました。

登校可能となる日 年 月 日

医療機関名

医 師 \_\_\_\_\_