

令和 年 月 日

# 治療報告書

つくば国際大学高等学校長 殿

生徒氏名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番)

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日から令和 \_\_\_\_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してください。