

愛知県立大府高等学校長殿

## 通院・治療報告書

以下の通り、傷病により通院および治療したことを報告します。

生徒氏名	年 組 番 氏名
傷病名	
欠席期間	年 月 日から 年 月 日 (計 日間)
添付書類 ※☐をつける	<input type="checkbox"/> 通院の領収書（写し） <input type="checkbox"/> 調剤薬局の領収書（写し） <input type="checkbox"/> 薬の袋（写し） <input type="checkbox"/> その他（    ） ※ 生徒本人の氏名、通院日（調剤日）、病院名（薬局名）が明記された書類に限る。 裏面に貼り付け、またはホッチキスで綴じて提出する。

上記の通り、相違ありません。

年 月 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

### 注意事項

本証明書は、定期考査（成績不振者教科指導、追考査等を含む）を5類感染症以外の傷病が理由で欠席した場合に提出していただく書類です。

5類感染症の場合は、「新型コロナウイルス感染症・インフルエンザにおける療養報告書」「感染症罹患証明書」のいずれかを提出していただくことになっておりますので、お間違えのないように、ご確認をよろしくお願いいたします。