

保護者	→	担任	→	保健室	→	教務課	→	教頭	→	校長

罹患報告書

滋賀県立栗東高等学校

____年 ____組 ____番 ____氏 名_____

【 傷 病 名 】

【 休養・加療を要する期間 】

令和 ____年 ____月 ____日 ~ 令和 ____年 ____月 ____日

【 注意事項等 】

上記のとおり診断します。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名

所在地

主治医

印