

治 癒 報 告 書

児童青少年課長 殿

病名 _____ にともない、
月 日 ~ 月 日まで療養の結果
医師より登校許可がありましたので、
月 日より学童クラブに登所させます。

年 月 日

学童クラブ名 _____

学年 _____

氏名 _____

保 護 者 名 _____

受診した病院名 _____