

主治医 殿

令和 年 月 日

明光学園中学校・高等学校
校長 諸田 浩美

ご多忙中誠に恐れ入りますが、診察結果を下記報告書にてお知らせください。

診察結果報告書

中学

高校

年

組

番

氏名

保護者氏名

1. 病名

2. 出席停止期間または療養期間

令和 年 月 日 ～ 月 日まで

3. 備考

記載日 令和 年 月 日

医療機関名

医師名