

主治医 様

ルーテル学院中学・高等学校長

通院確認書の記入についてのお願い

主治医の先生には、日頃から生徒の健康管理についてお世話になっております。
今回の通院に関して、指導上正確に把握したいと思いますので、お忙しいところお手数をお掛けしますが、以下にご記入をお願いいたします。

通 院 確 認 書 (考 査 用)

生徒名 中学・高校 ____年 ____組 ____号 氏名_____

療養期間 月 日 ~ 月 日

病状（病名）

学校生活上特に注意をしなければならないこと

1. 特になし
2. あり

()

平成 年 月 日

医療機関名

主治医名

印