

教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

伊勢学園高等学校長 様

診断報告書

下記の理由により、(中間 期末) テストが受験できなかったことを報告します。

第 学年 組 席

生徒名前 _____

保護者名前 _____ 印

記

1. 傷病名 _____

2. 通院期間 令和 年 月 日() ~ 月 日()

() 日間

上記の通り診断いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名前 _____ 印