

(教務規程第10条関係)

治癒証明書

氏 名

生年月日 年 月 日

病 名

上記の者は、上記の疾病のため療養中のところ、回復したので、登校しても差し支えないことを証明します。

出席停止期間 年 月 日 ～ 月 日

年 月 日

住 所

医療機関名

医 師 名