

治 癒 証 明 書

愛知県立加茂丘高等学校長殿

年 組 番

生徒名

病 名

出席停止期間 月 日 ～ 月 日

上記の生徒は、疾病が治癒したので出校してもよいことを証明いたします。

平成 年 月 日

医師または医療機関名

印