

# 治癒証明書

進徳女子高等学校

年 組 番 氏名

病 名

出席停止期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで

<付記>

上記疾病のため加療していましたが、感染のおそれもなく集団生活に支障はありません。

平成 年 月 日

医療機関

医師氏名

印