

担当医殿

日本大学豊山女子高等学校・中学校

校長 黛 俊行

本校生徒がお世話になりありがとうございました。治療が終わりましたら御記入をお願いいたします。

治癒証明書

____学年____組 氏名 _____

上記の者は、学校感染症が治癒しましたので登校してよいことを証明します。

病名 _____

出停期間： 月 日 ～ 月 日まで

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師氏名 _____