

証 明 書

栃木県立足利工業高等学校長 様

科 年 番

生徒氏名 _____

病 名 _____

治 癒

略 治

加 療 中

出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

出 校 (可 不可)

プール使用 (可 不可)

体育見学

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

医師名

印