

# 証 明 書

栃木県立馬頭高等学校長 様

( 普通科 ・ 水産科 ) 年 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

治 癒

略 治

加 療 中

出 校 ( 可 不可 )

出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日

プール使用 ( 可 不可 )

体育実技 ( 可 不可 )

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師名

印