

証 明 書

栃木県立真岡北陵高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

診 断 名

- ・ 治 癒
- ・ 略 治
- ・ 治 療 中

| | | | |
|------|---------|---|----|
| 注意事項 | 出 校 | 可 | 不可 |
| | (月 日～) | | |
| | 体育参加 | 可 | 不可 |

上記の通り証明します。

平成 年 月 日

医師 印