

治癒証明書

栃木県立馬頭高等学校長 様

(普通科 ・ 水産科)

年 組

生徒名

病 名

治 癒

略 治

加 療 中

出 校 可 不可

体 育 可 見学

プール使用 可 不可

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師住所氏名

印