

治 癒 証 明 書

栃木県立那須清峰高等学校長 様

科 年 番

生徒氏名

傷病名

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

運動制限 あり () ・ なし

プール使用 可 ・ 不可

その他

上記のとおり照明します。

令和 年 月 日

医師氏名

⑩