

証 明 書

栃木県立那須拓陽高等学校長 様

年 組 番

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

学校生活での注意事項

- ・体育実技 (可 不可)
- ・その他 ()

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

医師名