

治癒証明書
(インフルエンザ以外)

栃木県立小山南高等学校長 様

科 年 組 番

生徒氏名

診断名

治癒

略治

加療中

出席停止期間 年 月 日から 年 月 日まで

家族内感染 なし あり ()

上記感染症により加療していましたが、感染の恐れもなく、集団生活に支障ありません。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印