

# 治癒証明書

(インフルエンザ,新型コロナウイルス感染症以外)

栃木県立栃木翔南高等学校

\_\_\_\_年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

・ 診 断 名 \_\_\_\_\_

・ 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 より 登校可

(出席停止期間 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日)

上記のとおり証明します。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印