

治 癒 証 明 書 (インフルエンザ以外)

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