

治 癒 証 明 書

巢鴨中学校

学 校 長 殿

巢鴨中学校 年 組 番

氏名_____

上記の者、_____により出席停止となつて
いましたが、ほぼ治癒し、他に感染のおそれもなくなりましたので、
通学して差し支えないものと認めます。

<治療期間>

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日

病院・医師名
