

治 癒 証 明 書

出席停止した児童名 ()

出席停止した理由 ()

期 間 平成 年 月 日 より
平成 年 月 日 まで

上記の病気が治癒したことを証明します。

平成 年 月 日

住 所

医 師 名

治 癒 証 明 書

出席停止した児童名 ()

出席停止した理由 ()

期 間 平成 年 月 日 より
平成 年 月 日 まで

上記の病気が治癒したことを証明します。

平成 年 月 日

住 所

医 師 名