

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、出席可能になりましたら、下記
証明書にご記入の上、保護者にお渡してください。

治癒証明書

群馬県立 産業技術専門校長 様

課程

科

氏名

病名

上記の者は令和 年 月 日より
出席停止となっていましたが、他に伝染の恐れ
がなくなったので令和 年 月 日から
出席して良いと考えます。

備考

令和 年 月 日

医師

印