

養 護		校 長	副校長	教 頭	教務部長	担 任
	←					

治 癒 証 明 書

桜 林 高 等 学 校

年 組 番 氏名

上記の者は、下記疾患について、ほぼ治癒し、他に伝染のおそれはなく、登校しても差し支えないものと認める。

記

1.疾 患 名

2.治 療 期 間 年 月 日 ～ 年 月 日

3.入院の有無 (有 ・ 無)

入院の期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4.そ の 他

年 月 日

医療機関名

担当医師名

