

治癒証明書

千葉県立国分高等学校

年 組 番

氏名

(病名)

(治療期間) 令和 年 月 日 より

令和 年 月 日 まで

上記疾患はほぼ治癒し、他に感染の恐れがなく、登校してさしつかえないものと認める。

令和 年 月 日

医師住所

医師氏名