

# 治癒証明書

芳賀町立芳賀中学校長 様

生徒氏名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

治癒

略治

加療中

出校（可 ・ 不可）

プール（可 ・ 不可）

体育見学

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

医師名 \_\_\_\_\_

印

