

治 癒 証 明 書

茂木町立 小・中学校長 様

_____年

児童・生徒名 _____

病名 _____

・治 癒

・略 治

・加療中

出 校 (可 月 日から 不可)

プール使用 (可 月 日から 不可)

体育見学 (月 日まで)

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

医師名

印