

養護	担任

出席停止証明書

中学・高校

類 年 組 名前

病 名

上記生徒は 月 日より 月 日まで出席停止をして、加療しましたが

月 日より登校してさしつかえないものと認めます。

平成 年 月 日

如水館中学高等学校長 様

医療機関名

医 師 名

印