

治 癒 証 明 書

船橋市立船橋高等学校

\_\_\_\_年\_\_\_\_組

生徒氏名 . \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

治療期間 平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ~ 平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日まで

上記疾患はほぼ治癒し、他に感染のおそれなく、登校して差し支えないものと認める。

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 .

医師住所 .

氏 名 .

印