

# 治癒証明書（登校許可証）

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

上記の者は \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 より頭書の疾病のため療養中のところ、軽快したので \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 より登校しても、差し支えないことを証明する。

年 月 日

医 療 機 関 名

住 所

医 師 名

印