治　癒　証　明　書

作陽学園高等学校　　年　　組

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　平成　　年　　月　　日

病　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席停止期間　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日

上記疾病は治癒したため、登校は可能です。

付記

令和　　年　　月　　日

住　所

医　師