

# 治 癒 証 明 書

千葉県立下総高等学校

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

診断名 \_\_\_\_\_

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

医療機関名

担当医氏名

印