

(別紙1)

治 療 証 明 書

千葉県立市川工業高等学校 定時制の課程

第 学年 組

生徒氏名 _____

上記の生徒について、下記の疾患は治癒し他に感染の恐れはなく、登校して差し支えないものと認めます。

記

1 疾患名

2 治療期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

⑩