

# 証 明 書

那須烏山市立烏山小学校長 様

児童名 \_\_\_\_\_

病 名

治癒

略治

加療中

出校 可 不可

プール使用 可 不可

体育見学

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師氏名

印