

証 明 書

那須烏山市立江川小学校長 様

年 児童氏名

病 名 _____

(治癒・略治・加療中)

平成 年 月 日より登校可

- ・プール使用 (可 ・ 不可)
- ・体 育 (可 ・ 不可)
- ・その他の指示 ()

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師名 _____ 印

