

# 証 明 書

那須烏山市立七合小学校長 様

年 児童氏名

---

病名

---

治 癒

略 治

加療中

出 校 ( 可 不可 )

プール使用可 ( 可 不可 )

体 育 見 学 ( 可 不可 )

上記のとおり証明します。

年 月 日

医師名