

証 明 書

那須烏山市立南那須中学校長 様

年 生徒名

病 名

(治癒 ・ 略治 ・ 加療中)

出校について 令和 年 月 日より可

その他の指示 ()

上記のとおり証明します

令和 年 月 日

医師名

印