

証 明 書

下野市立国分寺西小学校長 様

年

児童名 _____

病名 _____

治癒

略治

加療中

出校可 (月 日から)

プール使用 (可 不可)

体育 (可 不可)

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師氏名

㊞