

証 明 書

鹿沼市立 学校長 殿

年 組

児童生徒名

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

上記の通り証明します。

平成 年 月 日

医師名

印