

# 登校証明書

神戸野田高等学校 年 組 番

名前

病名

上記の疾患による療養期間は

令和 年 月 日 ( 曜日) から

令和 年 月 日 ( 曜日) まで

令和 年 月 日 ( 曜日) から

登校は可能と診断します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名