

治 癒 証 明 書

豊田北小学校学校長 様

年 組

児童生徒氏名 _____

病 名 _____

治 癒

略 治 癒

加 療 中

出 校 (可 不可)

プール見学 (可 不可)

体育見学

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師名

印