

# 証 明 書

下野市立南河内中学校長 様

年 組

生徒名 \_\_\_\_\_

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

⑩