

治 癒 証 明 書

岡山県立早島支援学校

部 小 ・ 中 ・ 高 年 氏名

病 名

付 記

○ 発 症 日 令和 年 月 日

○ 診 断 日 令和 年 月 日

上記児童生徒の疾病は治癒したので、 月 日以降は登校しても
さしつかえないことを証明します。

令和 年 月 日

住 所

医 師 名

【学校記入欄】

出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日