

インフルエンザ以外

## 治癒証明書

愛知県立豊田北高等学校長殿

年 組 番 氏名

---

1 病 名

---

2 出席停止の期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

上記の生徒は、疾病が治癒したので出校してもよいことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

---

(ゴム印可・認印省略可)