

沖縄県立本部高等学校 校長 殿

治癒証明書（登校許可）

____年 ____組 ____番

生徒氏名 _____ 男 ・ 女

上記の生徒は

____月 ____日から _____ のため治療中でしたが

____月 ____日治癒しましたので、登校を認めます。

平成 ____年 ____月 ____日

医療機関名

医師名

印