

# 治 癒 証 明 書

愛知県立岩津高等学校長 殿

年 組 番 氏名

診断名

出席停止期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

上記の生徒は、疾病が治癒し、感染のおそれなくなりましたので、  
登校を許可いたします。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印

(ゴム印可 印省略可)