

国士舘高等学校長 殿

治癒証明書

下記の生徒は、学校保健安全法第19条による疾病について、加療の結果治癒したことを証明いたします。

記

氏 名

疾 病 名

加療期間 平成 年 月 日 ～ 月 日

備 考：

証 明 者
平成 年 月 日

以上