

証 明 書

野木町立野木中学校長 様

_____年_____組

生徒名_____

病 名_____

治 癒

略 治

加 療 中

出 校 (可 不可)

プール使用 (可 不可)

体育見学

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

医師名

印