治　癒　証　明　書

岡山県立東岡山工業高等学校　　科　　年　　組　　番

氏　　名

出席停止の理由（疾病名）

　上記の疾病は、伝染するおそれがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

出 席 停 止 期 間　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

その他の指導事項

　令和　　年　　月　　日

医療機関名

医 師 氏 名　　㊞