

年 月 日

担当医 殿

芝浦工業大学柏中学高等学校  
校長 野村 春路

治癒証明書の記入依頼について（お願い）

下記の生徒について、感染の恐れがなくなり登校しても差し支えがなくなりましたらお手数ですがご記入お願いいたします。

治 癒 証 明 書

年 組 氏名

上記の者 病名 により

月 日から、 月 日まで出席停止をさせましたが、  
登校を許可いたします。

年 月 日

学校長 殿

医師 住所  
氏名

印