

治 癒 証 明 書

山梨県立ろう学校 部 年

住 所

氏 名

生 年 月 日

病 名

出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記疾患が完治したので、登校しても差し支えないことを証明します。

山梨県立ろう学校長 殿

令和 年 月 日

病院名

所在地

医師名

印