

証 明 書

真岡市立真岡小学校長 様

年 組

児童氏名

病 名

治 癒

略 治

加 療 中

出 校 月 日から

プール使用 月 日から

体 育 見 学 月 日まで

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師名

印