

# 証 明 書

岡山県立倉敷青陵高等学校 年 組 番

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日

病 名 \_\_\_\_\_

上記の疾病は治癒したので 月 日から登校は可能です。

付 記

平成 年 月 日

住 所

医師名