

治 癒 証 明 書

愛媛県立松山工業高等学校長様

第 _____ 学年 _____ 科 _____ 番 _____ 氏名 _____

上記の者は _____ のため、

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで出席停止として

いましたが、（治癒・経過観察終了）しましたので、登校を認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関・医師名 _____ 印

校内記載欄

HR 担任確認欄（欠席欠課期間を記入してください。）

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 限 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 限

校 長	教 頭	教 頭	養護教諭	教務課	HR 担任