

(学校提出用)

No. \_\_\_\_\_

## 治 癒 証 明 書

学 校 名 \_\_\_\_\_ 小  
中  
高等 学校

児 童 生 徒 氏 名 \_\_\_\_\_ ( 年 組 )

病 名 1 . 水 痘      2 . 流行性耳下腺炎      3 . 風 疹  
4 . 麻 疹      5 . その他 ( )

発 病 年 月 日                      年              月              日

治 癒 年 月 日                      年              月              日

上記の疾病は治癒しましたので登校してもさしつかえありません。

年              月              日

医 師 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印