

( 一般疾病用 )

# 証 明 書

愛媛県立今治南高等学校

普通科 第 学年 組 番  
園芸科エト科

本人氏名

生年月日 平成 年 月 日生

病 名

所見及び生活上の注意点

令和 年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医 師 名

印