

(学校感染症用)

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

本人氏名

生年月日 平成 年 月 日生

病 名

(出席停止期間) 令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで

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

㊞