

治 愈 証 明 書

※コース (○で囲んでください。)

中学
編入
ズボーツ

年 組 番

氏 名

平成 年 月 日 生

上記の者は

※病名 (○で囲んでください。)

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 風疹
水痘 ・ 咽頭結膜熱 ・ 結核 ・ 腸管出血性大腸菌(O157)感染症
流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎・ 髄膜炎菌性髄膜炎・感染性胃腸炎
その他の感染症 ()

に感染のため

月 日 より加療中のところ、

月 日 をもって完治したので、

感染のおそれがないことを証明いたします。

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

智辯学園和歌山高等学校

校長 藤 田 清 司 殿