

栗東市立葉山中学校長 様

証 明 書

____年 ____組 名前_____

病名

上記の病気のため、令和 ____年 ____月 ____日から令和 ____年 ____月 ____日まで
の ____日間、休養を必要とします。

上記の通り診断いたしました

令和 ____年 ____月 ____日

医師氏名

印