

登校証明書

立川女子高等学校

年	組	氏名
---	---	----

病名
期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

上記の生徒は、当初、疾患のため、一定期間自宅安静を要しておりましたが、登校してもさしつかえない状態になりましたので、お知らせいたします。

平成 年 月 日

医療機関

医師名

