

# 証 明 書

岡山県立岡山支援学校 \_\_\_\_\_部\_\_\_\_\_年

氏名

\_\_\_\_\_

病 名

\_\_\_\_\_

上記の病名より治癒したので、 月 日より  
登校は可能です。

付記

\_\_\_\_\_年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師 \_\_\_\_\_