

神戸市立神港高等学校長 様

登校証明書

生徒名 : _____

生年月日 : _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

疾患名 : _____

上記の者は、上記疾患により平成_____年_____月_____日より加療中であったが、治癒したため、平成_____年_____月_____日より登校を許可する。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

⑩