

西暦 20 年 月 日提出

治癒証明書

学 校	東京メディカル・スポーツ専門学校
学 科	
学籍番号	
氏 名	

病 名
.....

付記 上記疾患は 月 日 治癒したので出席停止を解除するも支障ない。

西暦 20 年 月 日 病院名
.....医 師 ⑩
.....

出席停止証明書

学 校	東京メディカル・スポーツ専門学校
学 科	
学籍番号	
氏 名	

病 名
.....

付記 上記疾患により 月 日 より出席停止を要す。

西暦 20 年 月 日 病院名
.....医 師 ⑩
.....