出席停止証明書

	##/ 年	^{くみ} <u></u> 組	Løn 氏名						
	vs.5% 病名	οψ\ 7 □							
t -	じょうき L記の疾患によ	: り	_{がっ} 月	^{にち} 日か	ら出席停」	ょぅ 止を要する	ことを証	明します。	,
						れいわ	年	月	日
				Ī	、しゅい 医師名				1
	年			,		丁)証 明			
	病名	1							
1	上記の疾患に 校を許可します		: ゥѣゅゥ 療中でした	こが、治療	 しました	ので	月	日カ	いら登
						令和	年	月	日