

平成 年 月 日

主治医 様

広島県立安芸府中高等学校
校 長 棟田 龍司

この度は本校生徒がお世話になり、ありがとうございます。

本校では、病気・ケガにより体育の授業に長期間参加できない場合は医師の証明を提出するように指導しております。趣旨を御理解頂き、御高診の結果を記入のうえ、本人にお渡し頂ければと思います。

お手数をおかけしますが、御協力をお願い申し上げます。

証 明 書

年 組 番 氏名 ()

診 断 名	
-------	--

このことにより、平成 年 月 日 から 約 週間、運動を控える必要があると診断しました。

《その他指示事項等》

平成 年 月 日

医療機関名
医 師 名

印