

# 出校証明書

國學院大學栃木高等学校長 殿

N・S・T・A・G・B

年 組 番 氏名

---

病 名

---

出校停止期間 平成 年 月 日から  
平成 年 月 日まで

---

出校 可 ・ 不可

---

上記の通り証明します。

平成 年 月 日

医師氏名

---

印

※ 医師の許可を経て、証明書を学校に提出して下さい。