

【様式9】出席停止期間証明書

## 出席停止期間証明書

鎌倉国際文理 学校

校長 漆間 浩一 殿

年 組 番

氏名

記

1. 病 名

2. 停止期間 月 日～ 月 日

上記の通り証明いたします。

年 月 日

医療機関名

医師名

印