

治 療 証 明 書

多摩大学目黒中学高等学校長
田 村 嘉 浩 殿

診療機関住所
診療機関名
医師名

印

下記の者、 年 月 日から下記の疾病で療養
中のところ快癒しましたので、 年 月 日から
登校することを許可します。

記

第 学年 組 番
氏名

疾病名