

提出様式

令和 年 月 日

豊田工業高等専門学校 殿

## 治 癒 証 明 書

学年 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

出席停止の期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の者は、疾病が治癒したので令和 年 月 日から登校  
してよいことを証明いたします。

病院名

TEL

医師名 \_\_\_\_\_ 印