

保 護 者 殿

岡山県立岡山東商業高等学校長

年 組 番 氏名

本校では、考查中に病気やけがなどで欠席する場合は、医師の証明書
が必要となりますので、必ず病院で受診し、下記証明書を学校（担任）
に提出してください。

証 明 書

岡山県立岡山東商業高等学校

年 組 番 氏名

傷 病 名

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

※担任記入欄※

考查欠席期間： 月 日（ ） 限 ～ 月 日（ ） 限