

治癒証明書

提出先

名古屋芸術大学

_____学部_____科_____年

学籍番号_____氏名_____

病名

出席停止期間 20 年 月 日 () から
20 年 月 日 () まで

上記の疾病は治癒しましたので、登校して差し支えないことを証明します。

20 年 月 日

医療機関名

医師名