

(欠試用)

「試験期間中の体調不良等による欠席」についての通院証明

令和 年 月 日

山梨県立白根高等学校長 殿

年 組 番 氏名

保護者氏名

以下の事由により、試験を欠席して通院をしたので届け出いたします。

記

事由 () 内に病名等を記入

() のため

医療機関に受診しました。

期日 令和 年 月 日 曜日

*添付書類(領収書等)があれば裏に貼ってください。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印