



(学校様式)

## 証 明 書

京都府立桃山高等学校

氏 名

病 名

上記の疾病により 月 日から 月 日まで休養加療を要しましたが、  
月 日から登校可能と認めます。

平成 年 月 日

病院名

(医師名)