

令和 年 月 日

明照学園 樹徳高等学校長 様

中学校

校長

印

インフルエンザ等による出校停止証明書

下記の者は、令和 4年 1月 8日に実施された入学試験をインフルエンザ等により欠席したことを証明いたします。

No.	受験番号	氏名	出校停止の理由
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			