

# 治 癒 証 明 書

年 月 日

専門学校岡山ビューティモード

校 長 西 崎 誠 殿

氏 名

疾 病 名

上記の者、 年 月 日から上記の疾病で療養中のところ快癒しましたので  
年 月 日から登校することを許可します。

医療機関所在地

医 療 機 関 名

医 師 名

印