

証 明 書

豊橋市長 様

当該児童生徒は、本施設等に在籍しており、 年 月 日に本施設等の管理
下において発生した傷病等により、救急搬送されたことは間違いありません。

児童生徒氏名 _____

年 月 日

施設等名称

代表者名

※代表者の署名又は記名押印