

登校許可証明書記入について(ご依頼)

「学校保健安全法」で定めるところによる「学校において予防すべき感染症」に罹患しました本学学生について、下記証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

保健センター電話番号:048-946-1944

登校許可証明書

氏名

上記の者を、下記の学校感染症と診断しました。本疾患が軽快し、登校しても支障がないことを証明します。

下記の疾患により、 年 月 日 ~ 年 月 日 まで登校禁止としたことを報告します。

※ 下記疾病の該当欄に○印を記入してください。

Table with 2 columns: 疾病名, 出席停止期間の基準□. Rows include インフルエンザ, 百日咳, 麻疹(はしか), 流行性耳下腺炎(おたふく), 風疹(三日はしか), 水痘(みずぼうそう), 咽頭結膜熱(プール熱), 髄膜炎菌性髄膜炎, 結核, 感染性胃腸炎, 新型コロナウイルス感染症, その他.

医療機関名:
住所・電話等:

年 月 日

医師名: (印)

《大学記入欄》

保健センター受付印
受付印なし
無効

学生記入欄
氏名
学籍番号