

ご 担 当 医 殿

日本大学国際関係学部
日本大学短期大学部（三島校舎）

学校感染症治癒証明書記入について(依頼)

今般，本学部学生より「学校感染症罹患報告」があり，学校保健安全法施行規則第19条で定めるところにより出席停止の措置を行いました。

お手数でございますが，本疾患が軽快し感染のおそれがなくなったこと，また今回の出席停止期間についてご記入くださいますようお願い申し上げます。

学校感染症治癒証明書

フリガナ		学部・学科	学年	学生番号
氏 名				

上記の学生を _____ と診断しました。その後の経過，本疾患が軽快し，感染予防上登校しても支障がないことを証明します。

（出席停止期間）

上記疾患により，令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日の期間出席停止が妥当であったことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名
住所・電話

医師名 _____ 印

学生は，この証明書を保健室（12号館1階，北口校舎2階）へ提出して，確認を受けてから所定の手続きを行ってください。
◇ 問い合わせ先（12号館 055-980-0851，北口校舎 055-980-1925）

保健室確認印