

主治医各位

健康科学大学 保健室

「学校において予防すべき感染症」罹患等証明書記入について（ご依頼）

学校保健安全法施行規則第 18 条に定める「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きまして、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。

「学校において予防すべき感染症」罹患等証明書

学籍番号	*学生本人が記入してください。
氏 名	
病 名	
休養加療期間	年 月 日 ~ 年 月 日
上記の者は、治癒または、感染の恐れがないと認められるため、 年 月 日より登校可能であると診断します。 年 月 日	
医療機関名	
住 所	
電話番号	
医 師 名	印