

御担当医様

東北文化学園大学

登校許可証明書記入のご依頼

学校保健安全法の定めにより、学校で予防すべき感染症に罹患した本学学生について、診断名及び出席停止が必要であったと考えられる期間を、下記にご記入いただきますようお願い申し上げます。

【問い合わせ先】 健康管理センター保健室 TEL022-233-5245

登校許可証明書

(本人記入)

学部

学科

専攻

学籍番号

氏名

上記の学生は、下記疾病が軽快したので登校しても支障がないことを証明します。

- ・インフルエンザ
- ・麻疹
- ・流行性耳下腺炎
- ・風疹
- ・水痘
- ・新型コロナウイルス感染症
- ・結核
- ・感染性胃腸炎
- ・その他の感染症 ()

○初診 20 年 月 日

○出席停止期間 20 年 月 日～20 年 月 日

20 年 月 日

医療機関名

医師名

印