

様式②

主治医 殿

国立大学法人東京藝術大学

学校感染症罹患学生の「登校許可書」記入について（ご依頼）

学校保健安全法施行規則に定められた「学校感染症」に罹患した本学学生について、下記証明書にご記入くださるようお願い申し上げます。

【本件問合せ先】

保健管理センター TEL：050-5525-2456

登 校 許 可 書

※学生記入

学生氏名		学籍番号							
学部・研究科							学科・専攻		

出席停止期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
追試験の有無	有	・	無	※有の場合は、「追試験願」を別途提出すること。					

※以下、主治医記入

	感染症名		感染症名
	インフルエンザ		水痘（みずぼうそう）
	百日咳		咽頭結膜熱
	麻しん（はしか）		結核
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		髄膜炎菌性髄膜炎
	風疹		その他（ ）

上記の者が罹患した疾患について、登校可能と証明します。

初診日	平成	年	月	日（ ）
-----	----	---	---	------

- 上記学生について、平成 年 月 日から登校可能と認めます。
- 上記疾患ではなく（病名： ）であり、他者に感染させる恐れがないので、平成 年 月 日から登校可能と認めます。

平成 年 月 日

医療機関名： _____

医師名： _____ (印)