

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
	麻疹（はしか）		結核
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		侵襲性髄膜炎菌感染症
	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（ ）
-----	-------------

1. 上記学生について、平成 年 月 日から登校可能と認めます。
2. 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)

（教務係記入欄）

受付日：平成 年 月 日（ ）	受付者： _____ (印)
-----------------	----------------