

主治医様

都留文科大学長

学校感染症罹患学生の証明書の記入について(ご依頼)

学校保健安全法施行規則に定められた「新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ」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いますようお願い申し上げます。

【問い合わせ先】 都留文科大学保健センター 0554-43-4341(内線600)

り患証明書				
学生氏名	:			
診断名	:			
発症日	:	西暦	年 月 日	
診断日	:	西暦	年 月 日	
医療機関名	:			
医師名	:			印

【学生記入欄】

都留文科大学学長様

上記のとおり、新型コロナウイルス・インフルエンザに罹患し欠席しましたが、学校保健安全法施行規則による出席停止期間の基準を遵守し、本日より登校いたしますのでご許可願います。

学籍番号	氏名
解熱日	: 西暦 年 月 日
登校日	: 西暦 年 月 日

【保健センター記入欄】

登校停止期間:西暦 年 月 日 ~ 年 月 日	保健センター 確認印
-------------------------	---------------

《本証明書フロー》
本人 ⇒ 保健センター