

主治医 殿

都留文科大学長

学校感染症罹患学生の治癒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「学校感染症」に罹患しま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 605)

学校感染症治癒証明書

都留文科大学長 殿

学籍番号	
氏名	

上記の者は、下記の診断で

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで安静加療中だったことを証明します。

登校許可日 令和 年 月 日

疾患名	・麻疹(はしか) ・風疹(三日はしか) ・水痘(水ぼうそう) ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) ・百日咳 ・結核 ・咽頭結膜熱
	その他( )

令和 年 月 日

住所

医療機関名

医師氏名

印

※証明書を教務担当に提出してください。