ご担当医　様

北翔大学

保健センター

Tel　011-387-3984

登校許可証明書　記入のお願い

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ると考えられる期間を、下記にご記入くださいますようお願いい申し上げます。

登校許可証明書

　　　　　　氏　　　名

上記のものは、下記の感染症が治癒または感染の恐れがなくなったため、登校を許可することを

証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 疾病名 |  |
| 登校停止期間 | ～ |
| 登校許可日 |  |

　　　20　　　　年　　　月　　　日

医療機関名：

医師名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞