

主治医殿

「学校における感染症」の治癒証明書記入について（ご依頼）

「学校における感染症」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。

東京富士大学 学務課

「学校における感染症」 治癒証明書

氏 名 _____

上記の者は、下記の感染症が治癒し、登校に支障がないことを証明します。

病 名	インフルエンザ・新型コロナウイルス・麻疹・風疹・水痘・百日咳
	咽頭結膜熱流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・結核
	その他の学校感染症名（ ）

治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日
------	---

配慮事項	

年 月 日

医療機関名

醫師名 (印)