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・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

医師名