家政学部・人文学部　　学籍番号

ご 担 当 医 殿

学校感染症治癒証明書記入のご依頼

学校保健安全法の定めにより、学校において予防すべき感染症に罹患（疑いも含む）した本学生について、疾患名および登校禁止の期間を、下記にご記入いただきますようお願い申し上げます。

＜問い合わせ先＞
東京家政大学板橋校舎　保健センター保健室
TEL：03-3961-2306

学校感染症治癒証明書

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の学生は、下記の罹患が治癒し登校しても支障がないことを証明します。

【該当欄にレ点を付けてください】

	疾患名		疾患名
	百日咳		腸管出血性大腸菌感染症
	麻疹		流行性角結膜炎
	流行性耳下腺炎		急性出血性結膜炎
	風疹		溶連菌感染症
	水痘		マイコプラズマ感染症
	咽頭結膜熱		感染性胃腸炎
	結核		その他の感染症
	髄膜炎菌性髄膜炎		[　　]

登校禁止期間：　　年　　月　　日　～　　年　　月

平成　　年　　月　　日

医療機関名

住所（所在地）

電話

医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印