

主治医 殿

文化服装学院

登校許可証明書記入について（ご依頼）

この度、当該学生よりインフルエンザの報告があり、出席停止の措置を行いました。ご多忙中誠に恐れ入りますが、今回の診断、出席停止期間等について、下記証明書にご記入いただきますようご協力のほどお願い申し上げます。

問い合わせ先 学務部学生課 TEL03-3299-2282

健康管理センター TEL03-3299-2119

登校許可証明書

文化服装学院

氏名 _____

上記の者は、下記の通り診断し、出席停止としましたが、すでに感染の恐れはありませんので、登校を許可します。

疾病名	
新型インフルエンザ	
インフルエンザ A 型	
インフルエンザ B 型	
その他 ()	

(上記の該当欄に○印を記入してください)

初診 平成 年 月 日
出席停止期間 平成 年 月 日～ 年 月 日
登校許可 平成 年 月 日から

平成 年 月 日

医療機関名

住所

医師名

電話

印