

学生の皆様へ

この届出書は、各学部事務室に提出してください。

別紙様式1

# 学 校 感 染 症 届 出 書

学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 専攻 \_\_\_\_\_ 年

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

上記学生について下記の疾患が治癒しましたので、登校を許可します。

記

病 名：(学校感染症) \_\_\_\_\_

出席停止期間： 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

備考：(指導事項など) \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

電話番号

医 師 名

印

【学校処理欄】

\*学部事務室は報告を受けた時点で健康管理室に連絡をお願いいたします。

部 箇 所	1. 学部等事務室 →	2. 健康管理室
確 認 印	担当者 受領日 年 月 日 印	保管場所 受付者 受領日 年 月 日 印