（コピーして使用してください。）

ご担当医　様

北海道武蔵女子短期大学

学校において予防すべき感染症の証明書の記入について（ご依頼）

学校保健安全法に定められた「学校において予防すべき感染症」に罹患した本学学生について、下記の証明書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

学生記入欄	［学籍番号］	［学生氏名］
	［学生連絡先］ 住所 電話番号（携帯・自宅）	

証　明　書

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。

□　インフルエンザ（　　型）
□　百日咳
□　麻疹（はしか）
□　風疹（三日はしか）
□　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
□　水痘（水ぼうそう）
□　咽頭結膜熱
□　結核
□　髄膜炎菌性髄膜炎
□　その他〔　　〕

出席停止期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
登校可能日　　年　　月　　日

年　　月　　日
医療機関住所・機関名
電話
医師名　　㊞

＊学生は登校可能日以降直ちに提出すること。公欠願を提出する場合は併せて提出し、手続きをとること。
【本証明書による情報は、保健室、学務課、本学の関係する組織（教務委員会等）が共有し、原則として第三者には開示しません。ただし、学内において集団感染など緊急を要する場合や法令に基づく場合などには関連機関に開示することがあります】