

ご担当医様

感染症治癒・登校許可証明書記入について(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した本学学生につきまして、病名及び出席停止期間を、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。

岡山学院大学・岡山短期大学学務課  
TEL 086-428-2651

.....

感染症治癒・登校許可証明書

学 籍 番 号	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
病 名	
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の者は、令和 年 月 日以降は登校に支障がないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

住所

TEL

医師名

