

学生記入欄

学籍番号

学生氏名

医師記入欄**感染症登校許可証明書**相模女子大学
相模女子大学短期大学部

上記の学生は、下記疾病が治癒し、伝染の恐れがありませんので登校してよいことを証明します。

感染症名（該当欄に○印をつけて下さい）

	病名
	新型コロナウイルス感染症
	インフルエンザ
	百日咳
	麻疹（はしか）
	水痘（水ぼうそう）
	風疹（三日ばしか）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	咽頭結膜熱（プール熱）
	結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
	コレラ
	細菌性赤痢
	腸管出血性大腸菌感染症
	腸チフス
	パラチフス
	流行性角結膜炎
	急性出血性結膜炎
	溶連菌感染症
	マイコプラズマ感染症
	感染性胃腸炎：〔 〕
	サルモネラ感染症・カンピロバクター感染症
	A型（ウイルス性）肝炎
	肺炎球菌感染症
	その他：〔 〕

初診日

年 月 日

出席停止期間

年 月 日 ~ 年 月 日

証明書発行日

年 月 日

医療機関名

医師名(自署)