

主治医 殿

徳山工業高等専門学校長

「登校（治癒）証明書」記入のお願い

下記「登校（治癒）証明書」にご記入いただきますようお願い申し上げます。

【登校（治癒）証明書】

1. 学生氏名 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は、以下の疾患による 他への感染の恐れがないので登校を認めます。

2. 疾患名

3. 出席停止期間

上記疾患により、令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日より令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
出席停止が妥当であったことを認めます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 名

印

保護者（または学生）記入欄

学科・学年・組・番号

工学科 _____ 年 _____ 組 _____ 番

学生氏名

※医師の許可により登校する際には、上欄の記入を主治医に依頼し、登校時に「欠席届」とともに学級担任
に提出してください。