

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。