

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 \_\_\_\_\_ 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（疑いを含む） 該当するものに○を付けてください

インフルエンザ・百日咳・麻しん・流行性耳下腺炎・風しん・水痘・咽頭結膜熱・  
結核・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・  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

3. 出席停止期間

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

\_\_\_\_\_ 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。