

### 学校感染症治癒証明書の記入について(依頼)

学校保健安全法に定められた学校感染症に罹患した本学学生について、診断内容、出席停止期間等を下記にご記入くださいますようお願い申し上げます。

白鷗大学 健康管理室 TEL0285-20-8105

<b>学 校 感 染 症 治 癒 証 明 書</b>	
氏 名	_____
病 名	_____
初診日	_____
出席停止期間	
20 年 月 日 ~ 20 年 月 日まで	
上の者は、上記の感染症が治癒し、登校に支障がないことを証明します。	
20 年 月 日	
医療機関名	
住所・電話番号	
医 師 名	印

※証明事項外（以下は大学使用欄）

#### 【教員各位】

学生が学校感染症に罹患した場合、医師から治癒したと診断されるまで出席停止となります。出席停止期間中の授業欠席について、学校感染症治癒証明書(コピー)の提出があった場合は、次の対応をお願いします。

- (1)欠席扱いとはなりません。(授業回数にカウントしない)
- (2)学生に教育的不利益が生じないようご配慮をお願いします。

#### 【学生の手続き】

医療機関からこの証明書を受領後、出席停止期間中に欠席した授業科目数に応じて、必要な枚数分のコピーをとっておくこと。

- (1)「学校感染症治癒証明書」(原本)は、必ず健康管理室に持参し提出する。
- (2)「学校感染症治癒証明書」(コピー)に次の必要事項を記入し、次回授業時に担当教員に提出する。

学籍番号	所属	研究科 学部	専攻	年
科 目 名		教員名	先生	
欠席日時	20 年 月 日 ( )	時限目		
	20 年 月 日 ( )	時限目		
	20 年 月 日 ( )	時限目		