治癒証明(登校許可)書

中央学院大学

学籍番号

	氏 名
1.	疾患名 (該当する感染症名に〇)
	インフルエンザ 麻しん 風しん 流行性耳下腺炎 水痘 百日咳 咽頭結膜熱 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 結核 腸管出血性大腸菌感染症 新型コロナウイルス感染症 その他()
2.	出席停止期間
	年 月 日() ~ 月 日()
	上記疾患はほぼ治癒し、他に感染のおそれがないので、登校しても差し支えないことを認めます。 年 月 日
	医療機関名
	医療機関電話番号
	医師名
※学生はこの証明書を、 <u>治癒後登校したら、すみやかに保健センターに持参</u> 後、授業欠席については学生課、 試験欠席については教務課で手続きをすること	
た	この情報は本学関係者のみで共有し、原則として第三者には開示しません。 ただし、学内集団感染において緊急を要する場合、法令に基づく場合、本人の生命、身体、財産を保護するために必要がある場合などで本人の同意を得ることが困難なときには、第三者に開示することがあります。
	保健センター 学生課 確認印 確認印