主 治 医 殿

神奈川大学 保健管理センター長
天 保 英 明

感染症登校許可証明書記入について(ご依頼)

本学学生より、「学校保健安全法」で定めるところによる「学校において予防すべき感染症」罹患について届け出がありました。

お手数ですが、本疾患について感染のおそれがなくなったこと、また出席停止期間について、下記証明書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

【問合せ先】保健管理センター 横浜キャンパス 045-481-5661
みなとみらいキャンパス 045-664-3710

感 染 症 登 校 許 可 証 明 書

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の学生は、罹患した下記の感染症について、登校可能なことを証明します。

	百日咳		麻しん
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		風しん
	水 痘 (みずぼうそう)		咽頭結膜熱
	流行性角結膜炎		急性出血性結膜炎
	その他（　　）		

＊該当する疾患に〇印をご記入ください。

出 席 停 止 期 間

上記の疾患により、　　年　　月　　日～　　年　　月　　日の出席停止が妥当であることを証明します。

年　　月　　日

医療機関名
医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

大学事務処理

学部　　学科　　年　　学籍番号

受付確認

保健管理センター：　　年　　月　　日　　印　⇒　教務課：　　年　　月　　日　　印

(2025年4月　神奈川大学 保健管理センター改訂)