学校感染症罹患証明書

学校法人北杜学園
仙台青葉学院短期大学

学科･専攻 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学生氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【学校感染症名】

インフルエンザ　麻しん　流行性耳下腺炎

水痘　風しん　結核

その他感染症（　　）

【出席停止期間】

平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日

上記の通り証明します。

平成　年　月　日

医療機関名：

所 在 地 ・
電 話 番 号：

医　師　名：　　㊞

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿