# 感染症登校許可証

長岡大学

| | | | |
|---|---|---|---|
| 学籍番号 | | 学　　年 | |
| 氏　　名 | | | |

＊上記は本人が記入してください。

上記のものは下記の疾病が治癒または感染の恐れがなくなったため登校してよいことを証明します。

疾病名

| | | | |
|---|---|---|---|
| | インフルエンザ（　　型） | | 結核 |
| | 麻疹（はしか） | | 百日咳 |
| | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | | 水痘（水ぼうそう） |
| | 風疹 | | 咽頭結膜熱 |
| | その他（　　） | | |

（上記疾病の該当欄に○印を記入してください。）

登校禁止期間　令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日まで

登校許可　　令和　　年　　月　　日から

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医師名　　印