

主治医 殿

千葉科学大学
健康衛生課
TEL 0479 (30) 4502

学校感染症による通学許可に関する意見書の記入について（ご依頼）

この度、本学学生より学校感染症罹患の連絡があり、学校保健安全法第19条で定めるところにより出席停止の措置を行いました。

おそれ入りますが、下記の意見書にご記入いただきますようお願いいたします。

学校感染症による通学許可に関する意見書

千葉科学大学学長 殿

氏 名 _____

学生番号 _____

診断名 _____

記

上記疾患のため、平成 年 月 日 より出席停止でありましたが、本疾患が軽快し、

他へ感染する恐れがなくなりましたので、平成 年 月 日 より通学してもさしつかえ

ないことを認めます。

平成 年 月 日

医療機関名及び住所

医師名

印

【学生の皆様へ】

※ 学校感染症と診断された場合、速やかに健康衛生課に電話してください。

<本部健康衛生課 TEL 0479-30-4502>

治癒後、医療機関においてこの用紙に記入してもらい、出校時に健康衛生課に提出してください。