

主治医 殿

明石工業高等専門学校長

登校証明書 記入について（ご依頼）

本校学生がお世話になります。  
登校が可能になりましたら、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。  
お手数をおかけしますが宜しくお願ひいたします。

【登校証明書】

1. 当該学生

氏名

上記の者は、下記疾患による他への感染の恐れがないので登校を認めます。

2. 疾患名（該当するものに ✓ をご記入ください）

- |                                  |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ | <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱        |
| <input type="checkbox"/> 百日咳     | <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 |
| <input type="checkbox"/> 麻疹      | <input type="checkbox"/> 結核           |
| <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 | <input type="checkbox"/> 隹膜炎菌性髄膜炎     |
| <input type="checkbox"/> 風疹      | <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎      |
| <input type="checkbox"/> 水痘      | <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎     |
|                                  | <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症  |
- その他の感染症  溶連菌感染症  A型肝炎  マイコプラズマ肺炎  感染性胃腸炎  
 その他（ ）

3. 出席停止期間

上記疾患により、令和 年 月 日～令和 年 月 日の期間  
出席停止が妥当であったことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

保護者（または学生）記入欄

学年

学科・専攻

氏名

※医師の許可により登校する際には、上欄の記入を主治医に依頼し、登校時に学生課に  
欠席届とともに提出してください。