

証 明 書

学生番号

D

学生氏名

病 名

伝染の恐れがあり

出席停止が必要な期間

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

上記の期間出席を停止し治癒したので

令和 年 月 日より

登校しても差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医療機関住所

医師氏名

印

発症した後5日を経過し、かつ、熱が下がって2日経過してから病院で記入してもらってください。

(皇學館大学)

※参照 平成24年11月27日付け文部科学省文書

インフルエンザの出席停止の機関の基準は、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」